

Индивидуальный номер _____
« _____ » _____ 2025г.

Директору МОУ «СОШ №3 г.Свирск»
И.Н.Кулик

от _____
(Ф.И.О. (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка

номер(а) телефона (ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

адрес(а) электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в первый класс

Прошу принять на обучение моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____, _____
(дата рождения ребенка) (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в 1 класс МОУ «СОШ №3 г.Свирск».

Уведомляю о потребности моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- ☐ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- ☐ относится к детям военнослужащих;
- ☐ относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- ☐ относятся к детям чей отец погиб на СВО или позднее из-за полученных ранений, травм и заболеваний:
 - военнослужащих;
 - добровольцев;
 - сотрудников Росгвардии;
- ☐ относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- ☐ относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- ☐ относится к детям сотрудников таможенных органов;
- ☐ относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) в МОУ «СОШ №3 г.Свирск».

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучения родного языка из числа языков народа Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности права и обязанности обучающихся МОУ «СОШ №3 г. Свирск» ознакомлен (а).

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

С законом о комендантском часе ознакомлен (а).

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

Даю согласие на привлечение ребенка к общественно - полезному труду, летней трудовой практике.

_____ Дата	_____ Подпись	_____ Расшифровка подписи
---------------	------------------	------------------------------

Приложения к заявлению:

- | | |
|--|--|
| ☐ копия паспорта родителя (законного представителя). | ☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии. |
| ☐ копия свидетельства о рождении ребенка. | ☐ справка с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и в первую очередь. |
| ☐ копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных братьев, сестер. | ☐ копию распоряжения о назначении опекуном. |
| ☐ копия справки о регистрации ребёнка по месту жительства. | |

Даю согласие (не согласен) на предоставление копии СНИЛС.

«__» _____ 20__ г.
Подпись _____