

Индивидуальный № \_\_\_\_\_

Приказ от «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ СОШ № 105

Т.В. Ищенко

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(при наличии)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МАОУ СОШ 105

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии)

Прошу организовать для моего ребенка, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства и (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

#### Наличие особого права:

Внеочередного \_\_\_\_\_

(дети граждан, указанных в п.8 ст. 24 76-ФЗ от 27.05.1998 «О статусе военнослужащих», в ст. 28.1 226-ФЗ от 03.07.2016 «О войсках национальной гвардии Российской Федерации»)

Первоочередное \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), ФИО

Преимущественного \_\_\_\_\_

(ФИО брат-сестра, обучающегося в данной ОО, классе)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее АООП) 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 **(да/нет)** \_\_\_\_\_;

реквизиты документов

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) **(да/нет)** \_\_\_\_\_ **(подпись);**

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации МАОУ СОШ № 105, с образовательными программами, «Порядком о приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ СОШ № 105, порядке и условий осуществления перевода, отчисления обучающихся», «Положением о школьной форме и внешнем виде обучающихся МАОУ СОШ № 105», «Положением об организации питания обучающихся в МАОУ СОШ № 105» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ *(подпись)*.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ *(подпись)*.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись мамы)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись папы)	(Ф.И.О.)