

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Зачислить в 1 класс  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Директор \_\_\_\_\_ В.В.Остапенко

Директору МБОУ «Подолешенская СОШ»  
В.В.Остапенко  
гр. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителей /законных представителей/полностью)

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_,  
адрес места регистрации ребенка:

\_\_\_\_\_

адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(очной, надомной)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*  
(последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*  
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации:

Адрес места регистрации:

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию \_\_\_\_\_.

(имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. \_\_\_\_\_.

(да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Подолешенская СОШ» \_\_\_\_\_.

(да/нет)

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*расшифровка*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й й класс, обучение на русском и изучение родного \_\_\_\_\_  
 (указать язык обучения)  
 языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.  
 (указать язык обучения)

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

Даю согласие МБОУ «Подолешенская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

\_\_\_\_\_  
*дата*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка*

## Образец заполнения заявления

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
 от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
 Зачислить в 1 класс  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
 Директор \_\_\_\_\_ В.В.Остапенко

Директору МБОУ «Подолешенская СОШ»  
 В.В.Остапенко  
 гр. Иванова Ивана Петровна  
Ивановой Анны Николаевны  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество родителей /законных представителей/полностью)

## заявление.

Прошу зачислить моего ребенка Иванова  
Андрея Ивановича  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения 01.03.2016 г.  
 адрес места регистрации ребенка:

Белгородская область, Троицкий район,  
х. Черновка, ул. Родниковая, д. 1

адрес места пребывания ребенка: Белгородская область, Троицкий район,  
с. Подольки, ул. Колхозная, д. 2

в 1 класс по очной форме обучения.  
 (очной, надомной)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Иванов  
 \_\_\_\_\_  
 фамилия  
Иван  
 \_\_\_\_\_  
Петрович  
 \_\_\_\_\_  
 имя, отчество  
 (последнее – при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка

Иванова  
 \_\_\_\_\_  
 фамилия  
Анна  
 \_\_\_\_\_  
Николаевна  
 \_\_\_\_\_  
 имя, отчество  
 (последнее – при наличии)

Адрес места регистрации: Белгородская  
обл. Троицкий р-н, х. Чер-  
новка, ул. Родниковая, д. 1

Адрес места пребывания: Белгородская  
обл. Троицкий р-н, с. По-  
дольки, ул. Колхозная, д. 2

Адрес места регистрации: Белгородская  
обл. Троицкий р-н, с. Подольки,  
ул. Колхозная, д. 2

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: 8-920-505-72-01 \_\_\_\_\_ 8-951-141-14-22

E-mail: ak12@yandex.ru \_\_\_\_\_ Anna@mail.ru  
 (указывается при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию не имеется  
 \_\_\_\_\_  
 (имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образова-  
 тельной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической ко-  
 миссии. нет  
 \_\_\_\_\_  
 (да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной про-  
 грамме МБОУ «Подолешенская СОШ» \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (да/нет)

Иванов  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

Иванова  
 \_\_\_\_\_  
 расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й класс, обучение на русском и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.  
(указать язык обучения)

Иванов  
подпись

Иванов И. П.  
расшифровка

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Иванов  
подпись

Иванов И. П.  
расшифровка

Даю согласие МБОУ «Подолешенская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Иванов  
подпись

Иванов И. П.  
расшифровка

Иванова  
подпись

Иванова А. П.  
расшифровка

01.04.2023  
дата

Иванов  
подпись

Иванов И. П.  
расшифровка