

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МБОУ «СОШ № \_\_\_\_\_»

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ № \_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

заявление  
о приеме ребенка в МБОУ «СОШ № \_\_\_\_\_» на обучение  
по образовательным программам начального (основного, среднего) общего образования.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *ФИО ребенка* в \_\_\_\_\_ класс.

Дата рождения \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства обучающегося \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, что подтверждается \_\_\_\_\_

ФИО отца: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон отца \_\_\_\_\_

ФИО матери: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон матери: \_\_\_\_\_

- наличие права на первоочередной или преимущественный прием  
\_\_\_\_\_

- потребность ребенка 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  
\_\_\_\_\_

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
\_\_\_\_\_

- язык образования \_\_\_\_\_

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации  
\_\_\_\_\_ для реализации права на изучение родного языка из числа  
языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

- государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в случае предоставления школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

- ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся

---

- даю согласие МБОУ «СОШ №\_» г. Набережные Челны РТ на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

---

- даю согласие МБОУ «СОШ №\_» г. Набережные Челны РТ на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ общественно \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ полезном \_\_\_\_\_ труде

---

**При подаче настоящего заявления предъявлены:**

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка
  - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
  - документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
  - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
5. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка
6. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение
7. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или 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
8. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.
9. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## Расписка

Дана

в том, что приняты документы для поступления ребенка (Ф.И.О) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

класс МБОУ «СОШ № \_\_\_\_\_»

1. заявление (индивидуальный номер) \_\_\_\_\_
2. копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_
3. справка о регистрации ребенка по месту жительства \_\_\_\_\_
4. справка с места работы родителей, подтверждающая право на первоочередной прием \_\_\_\_\_
5. копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка
5. заключение ПМПК (при наличии) \_\_\_\_\_

ФИО ответственного лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_  
М.П.