

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

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
МБОУ «Аксаринская ООШ»  
Директор МБОУ «Аксаринская ООШ»  
\_\_\_\_\_ Р.М.Хасаншин

Директору МБОУ «Аксаринская ООШ»  
Р.М.Хасаншину  
Адрес: 423511, РТ, Заинский район, с. Аксарино,  
ул.Школьная, д.4  
Телефон: +7(855)-583-73-34 Факс: 7(855)-583-73-34  
Адрес электронной почты: aksar37@mail.ru

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

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме ребенка в МБОУ «Аксаринская основная общеобразовательная школа» ЗМР РТ на обучение по образовательным программам начального (основного) общего образования

В соответствии с п.22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. 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 отца: \_\_\_\_\_

- 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 (при наличии) \_\_\_\_\_;

- 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 с уставом МБОУ «Аксаринская ООШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими МБОУ «Аксаринская ООШ» и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_;
- даю согласие МБОУ «Аксаринская ООШ» на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_;
- даю согласие МБОУ «Аксаринская ООШ» на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно-полезном труде \_\_\_\_\_.

Заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_ ( подпись).

**При подаче настоящего заявления предъявлены:**

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребенка в первый класс:
  - оригинал свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,
  - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:
  - свидетельство 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. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение ( справка с места работы родителя/законного представителя).
6. Документ о наличии права преимущественного приема на обучение(документ о регистрации ребенка брата(сестры) по месту жительства (в одной квартире) родителя(законного представителя).
7. Документ о потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии).
8. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе).
9. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)