

Директору Мамонтову С.В.  
Фамилия, имя, отчество директора

\_\_\_\_\_ *полное наименование организации*

Заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения с 01.09.20\_\_\_\_ по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе и сообщая следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

Фамилия: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Номер актовой записи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе

Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:

\_\_\_\_\_ *полное наименование организации*

Тип родства: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные заявителя

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

### 4. Параметры обучения

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

### 5. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*Да/нет*

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

### 6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): \_\_\_\_\_

Заявитель ознакомлен(а):

С уставом образовательной организации (учреждения)

- С лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С общеобразовательными программами
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания ;
- документ, подтверждающий наличие льгот;
- иные документы

---

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_

