

Директору МБОУ СОШ №11
Календжяну С.А.

мать _____
(ФИО)

родителей (законных представителей) нужное подчеркнуть
проживающая по адресу: _____

Тел. _____

отец _____
(ФИО)

родителей (законных представителей) нужное подчеркнуть
проживающего по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ в _____ класс.

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ г.

Место рождения: _____

Гражданство _____

СНИЛС ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое)

Место регистрации ребенка (если не
совпадает с адресом проживания)

Район _____

Район _____

Населенный пункт _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Дом _____, кв. _____

В целях реализации прав, установленных частью 3 статьи 44 ФЗ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор языка, языков образования, выбираю для своего ребенка с учетом мнения ребенка:

Язык	Отметка в выборе
Язык образования (русский язык)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
имеется/не имеется.

(нужное подчеркнуть)

Потребность 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 **имеется/не имеется.**

(нужное подчеркнуть)

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.

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ согласен(на).

подпись / ФИО матери, зак. пред.

подпись / ФИО отца, зак. пред.

« ____ » _____ 202__ г.

Сведения о родителях:

Мать:

Ф.И.О. _____

Место

работы: _____

Должность: _____

Телефон

(мобильный): _____

Электронный

адрес _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Место

работы: _____

Должность: _____

Телефон

(мобильный): _____

Электронный

адрес _____

Расписка

в получении документов при приеме заявления в 1 класс на 2023-2024уч.г.
МБОУСОШ№11

от гр. (Ф.И.О.) _____
в отношении ребенка (Ф.И.О.) _____ г.р.
регистрационный № _____

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

Заявление	
Копия свидетельства о рождении ребенка	
Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной МБОУСОШ №11 территории	

Консультацию и справочную информацию по приему в 1 класс можно получить в МБОУСОШ №11 по тел. 886152 34-1-38, на официальном сайте школы.

Документы принял

Дата _____

(Ф.И.О., подпись)