

Директору  
МБОУ Жуковской СОШ № 1  
им.Б.В.Белявского  
Шишкаревой Г.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. полностью*

\_\_\_\_\_ в 1 класс МБОУ Жуковской СОШ № 1 им.Б.В.Белявского.

**Сведения о ребенке:**

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

**Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)) ребенка:**

**Мать:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного  
представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец:**

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного  
представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного приема: *имеется / не имеется.*

Указать: \_\_\_\_\_

Наличие преимущественного приема: *имеется / не имеется.*

Указать: \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: *имеется / не имеется*.

Указать: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен / не согласен* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *подпись*

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: *согласен / отказываюсь*

\_\_\_\_\_ *подпись*

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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных, а также супруга (супруги) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата)

(подпись родителя (законного) представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Заполняется ответственным лицом МБОУ Жуковской СОШ № 1 им.Б.В.Белявского:

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МБОУ Жуковской СОШ № 1 им.Б.В.Белявского

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.