

Приложение 2  
к Административному регламенту

Директору МКОУ  
«Ушьянская СОШ»

Л.И.Мещурову

Ф.И.О. директора

от Петровой Марии Петровны

Ф.И.О. заявителя (полностью)

Место жительства:

д. Ушья \_\_\_\_\_

улица Ленина

дом 9, квартира 5

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) дочь  
(подчеркнуть) (сына, дочь, опекаемого (указать))

Петрову Елену Ивановну

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в 1 класс \_\_\_\_\_

указывается направление класса (группы)

с формой обучения (отметить):  - очная  - очно-заочная  - заочная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: 01 апреля 2013

Место рождения: д. Ушья

Место жительства: д. Ушья, ул. Ленина, дом 9, кв. 5

89004440000

город, улица, дом, квартира

телефон

Прибыл(а) из \_\_\_\_\_

города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) \_\_\_\_\_ класс (при приеме в 1 класс не заполняется).

1	Изучал(а) иностранный язык	
2	Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)	русский
3	Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)	русский
4	Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ)	нет

при приеме в 1 класс пункт 1 не заполняется.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Петрова Мария Петровна

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства: д. Ушья, ул. Ленина, дом 9, кв. 5

дом. тел.: \_\_\_\_\_ моб. тел.: 89004440000 E-mail: bnm@mail.ru

Отец: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства: \_\_\_\_\_

дом. тел.: \_\_\_\_\_ моб. тел.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: отсутствует

(указать наличие права)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

(имеется потребность/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка, согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) ---

(согласен(ы)/не согласен(ы))

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

\_\_\_\_\_

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка; поступающего

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка; поступающего

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копию свидетельства о рождении ребенка;

- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копию документа о регистрации или поступающего по месту жительства

или по месту проживания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

- разрешение МОУО на прием в 1 класс ребенка, не достигшего возраста 6 лет 6 месяцев, а также достигшего возраста более 8 лет на 01 сентября текущего года (при зачислении в 1 класс);

- документ, подтверждающий родство заявителя (оригинал свидетельства о рождении ребенка) (для приема детей, не проживающих на территории МО, за которой закреплена муниципальная общеобразовательная организация);

- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (для приема ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства);

- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для приема ребенка, поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства);

- личное дело обучающегося (при приеме на обучение в порядке перевода из другой образовательной организации);

- документы, содержащие информацию об успеваемости учащегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенные печатью образовательной организации, из которой выбыл учащийся, и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица) (при приеме на обучение в порядке перевода из другой образовательной организации);

- аттестат об основном общем образовании;

- другие документы (указать): \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)      расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ Дата регистрации: \_\_\_\_\_

