

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Директор школы \_\_\_\_\_ А.А. Сиразиев  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «Параньгинская средняя  
общеобразовательная школа»  
А.А. Сиразиеву  
Родителя (законного представителя) ребенка

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

## Заявление

Прошу принять в 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ учебном году в « \_\_\_\_\_ » класс  
Ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания)

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях  
(родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со  
школой:

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Адрес места проживания \_\_\_\_\_
5. Контактные телефоны \_\_\_\_\_
6. E-mail \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится) \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Адрес места проживания \_\_\_\_\_
5. Контактные телефоны \_\_\_\_\_
6. E-mail \_\_\_\_\_

1. Порядок предоставления места в ОО (необходимо подчеркнуть и прописать):  
Внеочередной прием \_\_\_\_\_  
Первоочередной прием \_\_\_\_\_  
Преимущественный прием \_\_\_\_\_
2. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии:

\_\_\_\_\_  
заключение ПМПК (дата, №, когда и кем выдано)

\_\_\_\_\_  
индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

3. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)  
(необходимо подчеркнуть)

согласен(ы)                      не согласен(ы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка Ф.И.О.)

4. язык образования – русский  
5. изучаемого родного \_\_\_\_\_ языка из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) в объеме, определенном учебным планом ОО, на уровне \_\_\_\_\_ общего образования.  
(начального, основного)

6. изучаемого государственного (марийского (горного/ лугового) языка Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне \_\_\_\_\_ общего образования.  
(начального, основного)

7. Ознакомление родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего 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 обучающегося.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка Ф.И.О.)

8. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных (необходимо подчеркнуть)

согласен(ы)                      не согласен(ы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка Ф.И.О.)

9. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)  
(необходимо подчеркнуть)

согласен(ы)                      не согласен(ы)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка Ф.И.О.)

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. Копия свидетельство о рождении
2. Копия свидетельство о регистрации по месту жительства
3. Копия паспорта родителя
4. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
5. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
6. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО