

<p>Зачислить в ___ класс 2026-2027 уч.года приказ № ___ от _____ 2026г.</p> <p>_____ Директор МОУ «Красногорская СОШ №1 им. Героя России В.И. Шарпатов»: _____ Г.Н. Гатауллина</p>	<p>Директору МОУ «Красногорская СОШ №1 им. Героя России В.И. Шарпатов» Гатауллиной Г.Н.</p> <p>от _____</p> <p>_____ Ф.И.О. одного из родителей (законных представителей)</p>
--	---

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ШКОЛУ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) \_\_\_\_\_  
(сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(ф. и. о ребёнка полностью)  
родившегося (уюся)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год и место рождения)  
зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Красногорская СОШ №1 им. Героя России В.И. Шарпатов» по  
основной общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_ *начального общего, основного  
общего, среднего общего образования*, адаптированной общеобразовательной  
программе *(нужное подчеркнуть)*.

Формы обучения: очная, очно- заочная, заочная *(нужное подчеркнуть)*.

Язык образования \_\_\_\_\_

Изучение родного языка из числа народов РФ (да, нет): \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются (да, нет):**

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего; \_\_\_\_\_
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; \_\_\_\_\_
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости); \_\_\_\_\_
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства; \_\_\_\_\_
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МОУ «Красногорская СОШ №1», с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях):

**мать:** \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**отец:** \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Информирую:**

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

*имею/ не имею*

о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

*есть/нет*

Даю согласие на обучение моего (моей) \_\_\_\_\_

*сына/дочери*

*Ф.И.О ребёнка*

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

Дата

Подпись

расшифровка подписи

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_