

## Форма заявления на зачисление в 1 класс

Директору \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество*

Заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе с \_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения

#### 1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.5.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.5.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

1.5.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

1.5.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_

1.6. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о заявителе

2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: \_\_\_\_\_

2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_

2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_

2.4.3. Номер: \_\_\_\_\_

2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

2.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_

3.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

3.3.2. Серия: \_\_\_\_\_

3.3.3. Номер: \_\_\_\_\_

3.3.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

3.3.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

3.3.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

3.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

3.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

**4. Контактные данные заявителя**

4.1. Телефон: \_\_\_\_\_

4.2. Электронная почта (E-mail): - \_\_\_\_\_

**5. Параметры обучения**

5.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

5.2. Родной язык: \_\_\_\_\_

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

**6. Наличие преимущественного права на зачисление** \_\_\_\_\_

*Да/нет*

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

**7. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):**

**Заявитель ознакомлен(а):**

С уставом образовательной организации (учреждения)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности

Со свидетельством о государственной аккредитации

С образовательными программами

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

документ, подтверждающий наличие льгот;

иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_