|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в\_\_\_\_\_класс  с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.  Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.  Номер личного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Организовать обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке  Реализовать право  По АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающихся с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  вариант\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я.А.Стерхова | Директору **\_\_\_\_ГКОУ УР «Школа № 39»\_\_\_**  (наименование организации)  Я.А. Стерховой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия И.О. директора)  Родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия Имя Отчество)  Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о зачислении в школу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | |  | года рождения, | | |
| Фамилия,Имя, Отчество | | | | | (дата рождения) |  |  |  |
| Свидетельство о рождении ребенка | | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | номер актовой записи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| зарегистрированного по адресу: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| фактически проживающего по адресу: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| в |  | класс Вашей общеобразовательной организации\_202\_-202\_\_учебного года\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Окончил(а) | | | |  | | классов общеобразовательной организации | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | (наименование организации) | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | (наименование населенного пункта) | | | | |
| Сведения о втором родителе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес регистрации­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес проживания | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в 1 класс: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Имеет право внеочередного, первоочередного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | указать категорию | | | | | | | | | | | |
| Сведения о праве преимущественного приема на обучение в 1 класс: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| связи с обучением в | | | | |  | | классе | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | (фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры усыновленного (удочеренного), ребенка, опекунами (попечителями) | | | | | | | | | |
|  | Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии | | | | | | | | | | | | | | | | | от | |
| № |  | | | | , выданным | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | (указать какой именно комиссией выдано заключение) | | | | | | | | | |
| и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| соответствии с индивидуальной программой реабилитации от | | | | | | | | | | | | | | |  | | № |  |
|  | Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адаптированной образовательной программе | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | (подписи родителей) | | | | | | | |
|  | Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| программе | | |  | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | (подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | Даю согласие на | | | | | |  | | | | | | язык образования (в случае получения | | | | | |
| образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| иностранном языке). | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на родном | | |  | | | | языке на период обучения в общеобразовательной организации. | | | | | | | | | | | |
|  | С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ГКОУ УР «Школа № 39» | | | | | | | | | | | | | | | | | ознакомлен(а) | |
| (наименование организации) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  |
| (подпись, | | | | | | | расшифровка) | | | | | | | | | |  |  |
|  | Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| установленном законодательством Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | Государственному казенному | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | (полное наименование организации) | | | |
| общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Школа № 39» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (юридический адрес: 426009, УР, г.Ижевск, ул. Парковая, д.18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (индекс, местонахождение организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение прошу направить:

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа   
по почте;

□ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа   
при личном обращении в Учреждение;

□ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_