|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в\_\_\_\_\_классс «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.Номер личного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Организовать обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языкеРеализовать правоПо 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_