

ОБРАЗЕЦ заявления о зачислении

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)

Ивановой Марии Ивановны

(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации г. Ижевск, ул. Ленина
д. 39, кв. 1

Адрес проживания г. Ижевск, ул. Ленина
д. 39, кв. 1

документ, удостоверяющий личность заявителя паспорт

№ 9400

Серия 111222

дата выдачи 01.01.2001г

кем выдан МВД по Удмуртской Республике

Контактный телефон: 8(900)111-11-11

Адрес электронной почты: ivanova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в школу

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванова Петра
Ивановича
(нужное подчеркнуть) 11.01.2016 года рождения,
Фамилия, Имя, Отчество (дата рождения)

Свидетельство о рождении ребенка № 561123 Серия 11-НИ дата выдачи 01.01.2016г
выдано ЗАГС г. Ижевска
зарегистрированного по адресу: г. Ижевск, ул. Ленина, д. 39 кв. 1
номер актовой записи 249

фактически проживающего по адресу: г. Ижевск, ул. Ленина, д. 39 кв. 1

в первый класс Вашей общеобразовательной организации 2025-2026 учебного года

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации

г. Ижевск

МБОУ № 241
(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

Сведения о втором родителе: Иванов Иван Иванович
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

адрес регистрации г. Ижевск, ул. Бабушкина, д. 1 кв. 1

адрес проживания г. Ижевск, ул. Ленина, д. 39 кв. 1

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 Начального
общего образования обучающихся с задержкой психического
(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) развития

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 30.03.2023г
№ 1-2023, выданным ТПМПК № 2 г. Ижевск

(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 Иванова Иванов

(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на Русский 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»

(наименование организации)

ознакомлен(а)

Иванова

Иванова М.И.

Иванов

Иванов И.И.

(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: 01.04.2025

Подпись Иванова

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: 01.04.2025

Подпись Иванова