

## Заявление

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_ класс 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. Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о заявителе:

- 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_  
2.4. Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

2.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.5.1. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.5.2. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

2.5.3. Документ выдан \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: \_\_\_\_\_  
3.2. Электронная почта (e-mail): \_\_\_\_\_

### 4. Право внеочередного приема/первоочередного приема в ОО

---

### 5. Право преимущественного приема в ОО

5.1. Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка

5.2. Адрес проживания брата и (или) сестры ребенка: \_\_\_\_\_

6. Потребность 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Да

Нет

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

7. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Да

Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

## 8. Дополнительная информация

8.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

8.2. Прошу организовать для моего ребенка изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на период обучения в ОО

Русский язык

Коми язык

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

8.3. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

Да

Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся  ознакомлен (а):

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписку о приеме документов получил (а)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родство заявителя
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания
- справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства

- подтверждающий наличие льготы (справка с места работы)
  - заключение психолого-медико-педагогической комиссии
- другие документы (указать):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись должностного лица ОО \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.