

Директору  
образовательной организации МБОУ школа №17

**Каргиновой Елене Геннадьевне**

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение в общеобразовательное учреждение**

Прошу принять \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения: \_\_\_\_\_,

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_,

в 1 класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения школы №17  
г.о.Кинешма.

**Сведения о родителях (законных представителях):**

ФИО матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения**

Имею преимущественное право: да/нет. \_\_\_\_\_

*(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих с ребенком и посещающих Организацию)*

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию: да/нет.

*(Нужное подчеркнуть. Если «да» - указать основание подтверждающие внеочередное или первоочередное право на зачисление)*

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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: да/нет. *(Нужное подчеркнуть)*

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) согласен/не согласен. *(Нужное*

*подчеркнуть)*

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в МБОУ школа №17
- в форме электронного документа;
- в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа).

Статус семьи (с соответствующими, подтверждающими документами), а именно: многодетные, малообеспеченные, многодетные и малообеспеченные семьи, опекаемые дети, дети-инвалиды и т.д. (указать письменно) \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)