

Директору МАОУ СОШ №4 г. Алапаевска
Новоселовой Ларисе Викторовне

от _____

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в **1 класс** Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №4» для получения бесплатного общего образования моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.
2. Место рождения ребенка: _____ ;
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, выдано _____ ;
« _____ » _____ 20 ____ г. (копия прилагается)
4. Адрес места жительства ребенка: _____ ;
5. Адрес места пребывания ребенка: _____ ;
6. № ДОУ, которое посещал ребенок _____

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя ребенка _____ ;
2. адрес места жительства родителя ребенка _____ ;
3. место работы, должность _____ ;
4. адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____ ;

Отец ребенка:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя ребенка _____ ;
2. адрес места жительства родителя ребенка _____ ;
3. место работы, должность _____ ;
4. адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____ ;

**Иной законный представитель ребенка:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ребенка _____ ;
2. адрес места жительства законного представителя ребенка _____ ;
3. место работы, должность _____ ;
4. адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____ ;

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, семейное образование, самообразование, экстернат.
(подчеркнуть)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
в ОО _____

Информация о потребности ребенка или поступающего 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: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ ;

В соответствии с частью 3 статьи 44 Федерального закона № 273-ФЗ при изучении обязательных предметных областей и учебных предметов на уровне начального и основного общего образования считать _____ **языком образования и родным языком** моего (моей) сына (дочери) _____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

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) _____ ;

Я, _____
даю письменное согласие на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных несовершеннолетнего ребенка _____

Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения муниципальной услуги. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в соответствии с действующим законодательством РФ. _____
подпись родителей

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 2024 г.

Расписка о приеме документов

От _____
Ф.И.О совершеннолетнего заявителя, родителя (законного представителя)

ФИО ребенка полностью, дата рождения ЧЧ.ММ.ГГ.

приняты следующие документы

1. Заявление о зачислении ребенка в образовательное учреждение (регистрационный № _____)
2. Заявление на обработку персональных данных
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка
5. Справка о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории
6. Документ, подтверждающий многодетность, инвалидность, опеку (при наличии)
7. Заключение о прохождении ПМПК (при наличии)
8. По желанию родителя (законного представителя): СНИЛС ребенка, СНИЛС родителя (законного представителя), медицинский полис ребенка.

Дата заполнения « » _____ 2024 г.

Должность

МП.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уведомляем Вас, что при зачислении в первый класс решение о зачислении принимается и оформляется в МАОУ СОШ №4 распорядительным актом ОО в течение 3 рабочих дней после завершения приема заявлений о приеме на обучение в первый класс (прием заявлений осуществляется с 01.04.2024 по 30.06.2024). Распорядительные акты МАОУ СОШ №4 о приеме детей на обучение размещаются на информационном стенде, официальном сайте ОО в день их издания.