

Директору
Муниципального общеобразовательного
учреждения «Победненская школа»

От (кого) _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Тел. моб _____

Эл.почта: _____

**Заявление
о зачислении в 1 класс Муниципального общеобразовательного учреждения «Победненская школа»,
реализующей программу общего образования
(МОУ «Победненская школа»)**

Прошу принять в 1 класс моего сына (дочь) _____,
(фамилия, имя отчество (при наличии))

Число, месяц год рождения _____ Пол _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

на обучение по основной образовательной программе: начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования *(нужное подчеркнуть)* и на основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права на обучение _____ *(да/нет)*.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заявляю о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с Коллективным заключением психолого-медико-педагогической комиссии или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) *(заполняется только при наличии Коллективного заключения ПМПК)*:

(дата, № заключения ПМПК)

Даю/не даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)*.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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 Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена)/ не ознакомлен (не ознакомлена) *(нужное подчеркнуть)*

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю _____
(подпись) (Фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю копии документов: св-во о рождении ребёнка, св-во о регистрации ребёнка (форма №8) или по месту пребывания (форма №3), копию паспорта родителя, мед.карту о прохождении медкомиссии, справку-разрешение на обучение от врача (до 30.06.2026), а также на свое усмотрение _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)