

Зачислить с

«  »    202   года  
   М.П. Ковалева

Директору МАОУ «СОШ № 5с УИОП»  
Ковалевой Марине Павловне

ИВАНОВА ПЕТРА

Приказ №     
от «  »    202   года

МИХАЙЛОВИЧА

(ФИО родителя (законного представителя))

Алфавитный №    /   

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить в контингент 1 класса на 2024-2025 учебного года

ИВАНОВУ ВАСИЛИСУ ПЕТРОВНУ

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

Дата рождения: «01» МАРТА 2014 года

Место рождения: г. Первоуральск Свердловской области

Свидетельство о рождении

серии IV-АИ № 123456 выданное (выданный) «23» МАРТА 2014 года

кем выдано ОЗАРС г. Первоуральска Свердловской области

Адрес места жительства ребенка:

Прописан г. Первоуральск, ул. Емлина, д. 40, кв. 1

Проживает г. Первоуральск, ул. Емлина, д. 40, кв. 1

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать (лицо ее заменяющее):**

ИВАНОВА МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

(фамилия, имя отчество (последнее при наличии))

Адрес регистрации по месту жительства: ул. Емлина, д. 40, кв. 1.

контактный телефон 8-900-00-00-000

**Отец (лицо его заменяющее):**

ИВАНОВ ПЕТР МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя отчество (последнее при наличии))

Адрес регистрации по месту жительства: ул. Емлина, д. 40, кв. 1

контактный телефон 8-912-345-67-89

#### Приложения:

**Прилагаю следующие документы:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия паспорта родителя (законного представителя) 1-2 стр.
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания) ребенка
4. Согласие на обработку персональных данных

Иные:

5. Копия СНИЛС ребенка
6. Копия СНИЛС родителя (законного представителя)
7. СПРАВКА С МЕСТА РАБОТЫ ПАПЫ (МАМЫ)
8.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю, при изменении сведений, указанных в заявлении, обязуюсь в течение 7 рабочих дней предоставить обновленную информацию

«01» АПРЕЛЯ 2024 год

Иванов П.М.

подпись

(ИВАНОВ П.М.)

расшифровка

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной основной образовательной программе и (или) создания специальных условий для организации обучения в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программой реабилитации (указать есть потребность или нет)

НЕТ или (имеется)

В соответствии с Федеральным Законом от 03.08.2018 года № 317-ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» по вопросу обеспечения возможности получения образования на родных языках из числа языков народов Российской Федерации, изучения государственных языков республик Российской Федерации, родных языков из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного»

прошу для моего ребенка:

ИВАНОВОЙ ВАСИЛИСЫ ПЕТРОВНЫ

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

1. Организовать обучение на РУССКОМ языке
2. Организовать изучение родного РУССКОГО языка и литературного чтения на родном РУССКОМ языке как предмета учебного плана МАОУ «СОШ № 5 с УИОП»

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

« 01 » АПРЕЛЯ 2024 год

Иванова

подпись

( ИВАНОВ П.М. )

расшифровка

Расписка в получении документов, содержащих информацию о регистрационном номере заявления, о перечне представленных документов, заверенная подписью ответственного за прием документов и печатью учреждения получена

« 01 » апреля 2024 год

Иванова

подпись

( ИВАНОВ П.М. )

расшифровка

Дата регистрации заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

подпись

(Е.Ю. Лопина)

расшифровка