

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Директору ГБОУ «Курганская школа-интернат №25»  
номер и дата регистрации заявления Филипповой О.В.  
приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
о зачислении гражданина в учреждение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в 1 класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

\_\_\_\_\_

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

\_\_\_\_\_

Имеем право на

- Внеочередной прием (указать основание) \_\_\_\_\_ ;
- Первоочередный прием (указать основание) \_\_\_\_\_ ;
- Преимущественный прием (указать основание) \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка. (В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

*Потребность 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 **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).*

*Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации прилагаю.*

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обучение (моего ребенка) по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ (подпись)

*Дополнительные сведения:*

---

---

---

---

С уставом ОО ознакомлен(а) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) (подпись)

С образовательными программами ознакомлен(а) (подпись)

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной, права и обязанности обучающихся деятельности ознакомлен(а) (подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных (подпись)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- Справка МСЭ (медико-социальная экспертиза);
- ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида).

Дата подачи заявления

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись / расшифровка подписи /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /