

Заявление № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Для рассмотрения  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ Хамидуллина Т.Н.  
(подпись)

В приказ о зачислении

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ Хамидуллина Т.Н.  
(подпись)

Директору МОАУ «СОШ № 1»  
Хамидуллиной Т.Н.

(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя – отца, матери (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (паспорт - серия, номер, когда и кем выдан)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить на очную форму получения образования по ООП НОО  
в \_\_\_\_\_ класс ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

1. Дата рождения ребенка: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

3. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

4. Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

---

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Даю согласие на изучение моим ребенком \_\_\_\_\_ языка как родного (из числа языков народов Российской Федерации, государственных языков, республик Российской Федерации) и литературного чтения (родной литературы) на \_\_\_\_\_ языке.

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

---

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Документ в получении документов, содержащий информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

---

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

**При необходимости указать:**

Уведомляю, что мой ребенок имеет право первоочередного приема на обучение согласно ч.6 ст.19 ФЗ от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», ч.6 ст.46 ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»; ч.2 ст.56 ФЗ от 07.02.2011 №3-ФЗ «О полиции» (дети сотрудников органов внутренних дел, кроме полиции); ч.14 ст.3 ФЗ 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации (дети сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов).

Уведомляю, что мой ребенок имеет право преимущественного приема на обучение, так как в МОАУ «СОШ № 1» обучается его (её) брат (сестра) - полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка.

---

Ф.И.О. брата/сестры, класс

Уведомляю, что мой ребенок имеет право первоочередного приема на обучение, как ребенок медицинского работника государственной медицинской организации первичного звена здравоохранения и скорой помощи, подведомственным органу исполнительной власти Оренбургской области в сфере охраны здоровья, указанных в Законе Оренбургской области от 2 сентября 2022 года № 458/159-VII-ОЗ «О внесении изменения в статью 26 Закона Оренбургской области «Об охране здоровья граждан на территории Оренбургской области» части 3.1.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 1».