

Директору МБОУ «СОШ №89»  
Мининой Елене Валентиновне

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной (-ого) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающей (-ого) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_,

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

зарегистрированной (-ого) по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающей (-ого) по адресу \_\_\_\_\_,  
на обучение по образовательной программе основного начального образования, в 1-й класс МБОУ «СОШ №89».

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по образовательной программе начального общего образования, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его брат и (или) 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;
- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;
- относится к детям прокурора;
- относится к детям судьи;
- относится к детям сотрудника следственного комитета;
- другое основание \_\_\_\_\_ (указать в соответствии с законодательством РФ).

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 МБОУ «СОШ №89».

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №89», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

#### Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- копия свидетельства о рождении (усыновлении) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, документов, подтверждающих опеку или попечительство над ребенком и (или) детьми, документа, подтверждающего в соответствии с законодательством Томской области патронатное воспитание ребенка и (или) детей (в случае использования права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в МБОУ «СОШ №89» ребенка, в том числе усыновленного (удочеренного) или находящегося под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Томской области, патронатную семью, если в ней обучаются его брат и (или) 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.

\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_