|  |  |
| --- | --- |
| В приказ «О зачислении в 1 класс»  с 01.07.2025 года  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г  (дата)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Директору МОАУ «СОШ № 85»  Э.Г. Сулейманову  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)  проживающей(его) по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**заявление.**

Прошу принять на очную форму обучения в 1 класс МОАУ «СОШ № 85» моего ребенка

(Ф.И.О. (отчество при наличии) полностью)

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

Адрес фактического места проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (отчество при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес фактического места проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При необходимости указать:

Уведомляю, что мой ребенок имеет право первоочередного приема на обучение в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 27.05.1998 № 76- ФЗ «О статусе военнослужащих», статьей 46 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»; В соответствии с частью 14 статьи 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесение изменений в законодательные акты РФ»

Уведомляю, что мой ребенок имеет право преимущественного приема на обучение, т.к. в МОАУ «СОШ № 85» обучается его(ее) брат(сестра), ФИО, проживающий(ая) совместно.

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 № 85».

С Уставом МОАУ «СОШ № 85», лицензией, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, режимом работы и иными локальными актами, регламентирующими деятельность школы, права и обязанности обучающихся и родителей, ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

копию свидетельства о рождении ребенка;

копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

копию заключения ПМПК (при необходимости)

справку с места работы (при необходимости)

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

 Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения программы начального общего образования:

К заявлению прилагаю:

1. Копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка
2. Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации (вид на жительство, разрешение на временное проживание, миграционную карту, другое – указать) документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка;
3. Копии документов, удостоверяющих личность ребенка паспорт иностранного гражданина либо иной документ - указать) и документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии;
4. Копия СНИЛС ребенка
5. Медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний;
6. Копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии)

Иное:

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

«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.