# Обращение #01245/СЗ/1806146882

Директору МБОУ "Кипринская СОШ"

Пашковой Нине Петровне

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

1. **Сведения о ребенке**
	1. Фамилия: ИВАНОВА
	2. Имя: МАРИЯ
	3. Отчество (при наличии): ИВАНОВНА
	4. Дата рождения: 12.05.2016
	5. Место рождения: С. КИПРИНО ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ РАЙОН АЛТАЙСКИЙ КРАЙ РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
	6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
		1. Серия: II-ТО
		2. Номер: 660388
	7. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Сведения о заявителе**
	1. Фамилия: ИВАНОВА
	2. Имя: ВЕРА
	3. Отчество (при наличии): ВЛАДИМИРОВНА
	4. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Контактные данные**
4. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Электронная почта (E-mail):
6. Служба текстовых сообщений (sms) :
7. **Право на первоочередное/внеочередное зачисление в ОО**

-

1. **Право на преимущественное зачисление в ОО**

Нет

1. **Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ класса и (или) 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 программой реабилитации:** Нет
2. **Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе**: Нет
3. **Язык образования:** Русский язык; **Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ**: -
4. **Дата и время регистрации заявления:** 14.05.2023 14:07:50

🞎 Ознакомлен (а) с уставом общеобразовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Перечень документов, предоставленных заявителем

1. □ документ, удостоверяющий личность заявителя;

2. □ свидетельство о рождении ребенка ***или***

 □ документ, подтверждающий родство заявителя,

3. *для приема детей, проживающих на закрепленной территории:*

 □ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории ***или***

 □ документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории*;*

4. *для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:*

 □ документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации;

5. *для приема детей на свободные места детей, не проживающих на закрепленной территории:*

 □ документ, подтверждающий право на первоочередное предоставление места.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_