

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 6» г. Аргун**

Учётный номер \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс.

Директор школы \_\_\_\_\_ А.Ш. Чапаева

Директору школы

Чапаевой А.Ш.

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Моб. тел. \_\_\_\_\_

Фактическое место проживания \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

года рождения в 1 класс с 1 сентября 202\_\_\_\_\_ года.

Ранее посещал ДОУ

№ \_\_\_\_\_

**Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:**

**Отец:** \_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_

работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ электронной почты \_\_\_\_\_ (при наличии) \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_

работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ электронной почты \_\_\_\_\_ (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного приема: *имеется / не имеется*.

Указать:

\_\_\_\_\_

Наличие преимущественного приема: *имеется* / *не имеется*. Указать<sup>1</sup>:

---

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: *имеется* / *не имеется*.

Указать: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен* / *не согласен* \_\_\_\_\_

*подпись*

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - \_\_\_\_\_ языке.

*указать язык*

Ознакомлен(а) с тем, что в школе:

- Школьная форма
- Сменная обувь

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

---

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

ФИО

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МБОУ «СОШ № 6» г. Аргун.

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.