

Регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Директору МКОУ «Середейская средняя школа»  
Хлыстовой С.Г.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
*ФИО заявителя*

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_  
*(Серия, номер, дата выдачи, кем выдан)*

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*

в 1 класс МКОУ «Середейская средняя школа» с 1 сентября 2025 г.

Сведения о ребёнке: число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

\_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка

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

номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

2) Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

\_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка

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

номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного приёма: **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть) При наличии указать категорию: \_\_\_\_\_

Наличие преимущественного приёма: **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть). При наличии указать ФИО, дату рождения брата/сестры, проживающей(его) по тому же адресу: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в 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 индивидуальной программой реабилитации **имеется/не имеется** (нужное подчеркнуть).

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе, указав вид адаптированной программы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*подпись заявителя*

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*

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: **согласен/отказываюсь** (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ *подпись заявителя*

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

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись заявителя*

\_\_\_\_\_ *ФИО*

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

Название документа	Наличие
1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
2. Копия свидетельства о рождении ребенка и документа, подтверждающего родство заявителя (в случае изменения фамилии родителя (законного представителя))	
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по ОП НОО ребенка в МКОУ «Середейская средняя школа», в котором обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)	
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	
6. Справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
7. Копию документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида в соответствии с инвалидной программой реабилитации	
8. Копия СНИЛС ребенка для формирования федеральной информационной системы ГИС «Моя школа»	
9. Иные документы (указать)	

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись заявителя*

\_\_\_\_\_ *ФИО*