

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ «СОШ № 26» г. Улан-Удэ  
Ф.И.О. директора Мункоевой Людмиле Владимировне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в 1 класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Имеем право на

- Внеочередной прием (указать основание) \_\_\_\_\_
- Первоочередный прием (указать основание) \_\_\_\_\_
- Преимущественный прием (указать основание) \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение на русском языке. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка. (В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

Прошу организовать изучение государственного бурятского языка республики Бурятия

Потребность ребенка или поступающего в обучении 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 **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации прилагаю.

Согласен(а) на обучение (моего ребенка) по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_ (подпись)

Дополнительные сведения:

С уставом ОО ознакомлен(а)	(подпись)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)	(подпись)
С образовательными программами ознакомлен(а)	(подпись)
С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной, права и обязанности обучающихся деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
Согласен(а) на обработку персональных данных	(подпись)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

Дата подачи заявления

Подпись / расшифровка подписи /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /