

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс.  
Директор МОУ СШ № 13  
\_\_\_\_\_/И.Г. Захарова/  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОУ СШ № 13  
Захаровой И.Г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прожив. по адресу: 400 \_\_\_\_ г. Волгоград, ул. \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять мо \_\_\_\_\_ дочь/сына \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ дата рождения, адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания \_\_\_\_\_, в 1 класс для получения общего  
образования.

Язык обучения \_\_\_\_\_

Изучение родного языка \_\_\_\_\_

#### Родители:

ОТЕЦ - \_\_\_\_\_

МАТЬ - \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, годовым календарным учебным графиком, информацией о реализуемых основных и дополнительных, в том числе на платной основе, образовательных программах и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении – 1 экз.
  2. Копию свидетельства о регистрации по месту жительства – 1 экз.
  3. Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) – 1 экз.
  4. Другие документы, предоставленные по усмотрению родителей:
- \_\_\_\_\_
5. Копия документа о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_
  6. Копия документа о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 \_\_\_\_\_

**Согласие (не согласие)** родителя (законного представителя) ребенка на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (для ведения электронного дневника, электронного журнала.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

**Согласие (не согласие)** родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)