

Директору МОБУ СОШ № 21 имени А. И. Покрышкина  
станции Ахметовской Лабинского района

\_\_\_\_\_

(от) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ в 1-й класс.

Мой ребёнок **имеет / не имеет** (нужное подчеркнуть) первоочередное право приёма на обучение по программе начального общего образования, на основаниях указанных в абзаце второй части 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", в части 6 статьи 46 Федерального закона от 7 февраля 2011г. № 3-ФЗ "О полиции" и в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации ", справка с места работы родителей прилагается.

Мой ребёнок **имеет / не имеет** (нужное подчеркнуть) преимущественное право приёма на обучение по программе начального общего образования, так как в МОБУ СОШ № 21 имени А.И. Покрышкина станции Ахметовской Лабинского района уже обучается его брат / сестра

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ классе, проживающий с ним совместно.

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Мой ребёнок **нуждается / не нуждается** (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании

специальных условий труда для организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Мой ребёнок **нуждается** / **не нуждается** (нужное подчеркнуть) в обучении по индивидуальной программе реабилитации для ребёнка-инвалида, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

К заявлению прилагаются необходимые документы:

- Копии паспортов родителей;
- Копия свидетельства о рождении ребёнка;
- Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории.

К заявлению прилагаются дополнительные документы (по согласованию с родителями):

- Копии СНИЛС ребёнка и родителей;
- Копия медицинского полиса ребёнка;
- Ученический билет;
- Фото 3\*4 (4 шт.)
- Медицинская карта, медицинская справка ребёнка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_

Даю **согласие** / **отказ** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_ в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_