

Зачислить в 1 кл.  
2025-2026 уч.г.

Приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2025 г.

В.Н. Виноградова  
подпись директора      ФИО директора

Директору МКОУ ШР «СОШ № 1» Виноградовой В.Н.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(адрес регистрации ребенка)

(адрес проживания ребенка)

в 1 класс 2025-2026 учебного года.

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательную организацию:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория) \_\_\_\_\_.

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: (в случае наличия указывается

вид адаптированной программы) \_\_\_\_\_.  
Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

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

Государственный язык республики Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- 1) на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- 2) на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в организацию, реализующую программы общего образования на территории Шелеховского района;
- 3) в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Уведомление получил.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_