

*Руководителю МАОУ "СОШ № 53 г.  
Челябинска"  
ФИО руководителя Вичканова Лариса  
Анатольевна  
ФИО родителя (законного представителя)*

### Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)
  - 1.1. Фамилия:
  - 1.2. Имя:
  - 1.3. Отчество (при наличии):
  - 1.4. Дата рождения:
  - 1.5. Адрес места жительства:
  
  - 1.6. Адрес места пребывания:
  
  - 1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): \_\_\_\_\_
  - 1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): \_\_\_\_\_
  
2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных
  - 2.1. Фамилия:
  - 2.2. Имя:
  - 2.3. Отчество (при наличии):
  - 2.4. Адрес места жительства:
  - 2.5. Адрес места пребывания:
  - 2.6. Номер телефона (при наличии):
  - 2.7. Адрес электронной почты (при наличии):
  - 2.8. Фамилия: \_\_\_\_\_
  - 2.9. Имя: \_\_\_\_\_
  - 2.10. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
  - 2.11. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
  - 2.12. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
  - 2.13. Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_
  - 2.14. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_
  
3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) - (наименование льготы)
  
4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии)  
\_\_\_\_\_ (да/нет)  
*(ребенок, усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными*

представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона) Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии)

5. Параметры обучения:

5.1 В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать Русский язык образования:

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации) Подпись \_\_\_\_\_

5.2 Выбираю родной язык из числа языков народов Российской Федерации Русский язык (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) Подпись \_\_\_\_\_

6 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 (указывается при наличии) (да/нет)

7 Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) (да/нет) Подпись \_\_\_\_\_

8 Индивидуальный номер заявления

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

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_