|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *Принять в 1 класс.**В приказ№ от* *Директор МАОУ «Образовательный центр № 1* *им. В.П. Чкалова»* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Блохина А.В.**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024* |  Директору *МАОУ «Образовательный центр № 1*  *им. В.П. Чкалова»* Блохиной Анастасии Валерьевне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *адрес места жительства*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *контактный телефон*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *электронный адрес* |

**З А Я В Л Е Н И Е** Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. ребёнка)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(дата рождения)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(адрес регистрации)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(адрес места жительства)*в 1 класс *МАОУ «Образовательный центр № 1 им. В.П. Чкалова»* на обучение по очной форме с «01» сентября 2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Мой (я) сын (дочь) имеет * внеочередное право приема на обучение по программе начального общего образования *(указать основание)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* первоочередное право приема на обучение по программе начального общего образования *(указать основание)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования *(указать Ф.И.О. брата (сестры)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(нужное подчеркнуть)* в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть).**Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Прошу организовать для моего ребёнка обучение на *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языке и изучение родного *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языка и литературного чтения на родном *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языке.*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией 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.*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Даю согласие *МАОУ «Образовательный центр № 1 им. В.П. Чкалова»*на обработку моих [персональных данных](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/21860/) и персональныхданных моего ребенка *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.*Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202­4 |