

Директору МАОУ СОШ № 3

Мишину Сергею Олеговичу

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

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)

в 1 (первый) класс МАОУ СОШ №3

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемый корпус:  № 1. Октябрьская площадь 28-30;  № 2. Ул. Берёзовая, 2.

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Наличие льгот по федеральному законодательству: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать льготу)

Справку с места работы № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прилагаю. (при наличии льготы)

Право преимущественного приема (выбрать):

в МАОУ СОШ №3 обучается полнородные и неполнородные брат и (или) сестра ребенка

*Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры на имя (ФИО) \_\_\_\_\_ прилагаю.*

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен/не согласен* (указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаются (выбрать):

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Копия документа о регистрации ребенка по: (нужное подчеркнуть) месту жительства/ месту пребывания
- Копия паспорта родителя (законного представителя) с адресом регистрации
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или ) сестры

Дополнительно предоставлены:

- Медицинская карта ребенка (по форме № 26/у-2000)
- Копия СНИЛС ребенка
- Копия СНИЛС родителя
- Копия полиса ОМС ребенка
- Фото 3х4 (две)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: русский язык.

Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» или «Родной язык и родная литература» прошу организовать на родном русском языке.

Даю согласие МАОУ СОШ № 3 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МАОУ СОШ № 3, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)