

Директору ГБОУ СО «Серовская ШИ,
реализующая АООП» С.В. Ахмедзяновой

(фамилия заявителя)

Заявление №_____

Прошу зачислить в _____ класс _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Дата рождения ребенка или поступающего _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе) ребенка:

1). Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
или поступающего _____

Адрес места жительства и адрес пребывания _____

2). Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
или поступающего _____

Адрес места жительства и адрес пребывания _____

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте;
- по телефону;
- по почте.

Первоочередное\преимущественное право на зачисление:

- имеется;
- не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-педагогической
комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации
инвалида (ребенка – инвалида) (прилагается).

Также даю своё согласие на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе (в
случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Также даю своё согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет)
на обучение по адаптированной основной образовательной программе (в случае необходимости обучения
указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной
заявления об отзыве настоящего согласия.

(Подпись)

(И.О. Фамилия)

(Дата)

Приложение:

- 1). Заключение психолого-медико-педагогической комиссии №_____ от _____ на __л. в __эк
(наименование документа)
- 2). Заключение педагога-психолога о психологической готовности ребенка к обучению в школе
(предоставляется в случае недостижения ребенком возраста 6 лет и 6 месяцев, а также достижения ребенком
возраста восьми лет) _____ на __л. в __эк
(наименование документа)
- 3). Паспорт гражданина Российской Федерации) _____ на __л. в __эк
(наименование документа)
- 4). Справка с места жительства ребенка) _____ на __л. в __эк
(наименование документа)
- 5). Свидетельство о рождении ребенка) _____ на __л. в __эк
(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (дата предоставления лицензии 25.04.2016 г., рег. № Л035-01277-66(00194876), свидетельством о государственной аккредитации (дата предоставления государственной аккредитации 22.06.2021г., № А007-01277-66(1148875), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(Подпись)

(И.О. Фамилия)

(Дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытym каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(Подпись)

(И.О. Фамилия)

(Дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12. 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(Подпись)

(И.О. Фамилия)

(Дата)

ОБРАЗЕЦ

Директору ГБОУ СО «Серовская ШИ,
реализующая АООП» С.В. Ахмедзяновой

Ивановой Елене

(фамилия заявителя)

Петровна

Заявление №_____

Прошу зачислить в 1 класс Иванова Сергея Андреевича
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Дата рождения ребенка или поступающего 01.01.2018
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

г. Серов ул. Малооцинка, д.2 кв.1

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе) ребенка:

1). Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Иванова Елены Петровны

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
или поступающего 8 950 87 86 555

Адрес места жительства и адрес пребывания г. Серов ул. Малооцинка дом 1

2). Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Иванов Андрей Иванович

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
или поступающего 8 902 15 16 777

Адрес места жительства и адрес пребывания г. Серов ул. Малооцинка
дом 1

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте;
 - по телефону;
 - по почте.

Первоочередное\преимущественное право на зачисление:

- имеется;
 - не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
я, Иванова Елена Петровна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего Иванова Сергея Андреевича
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медицинско-педагогической
комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации
инвалида (ребенка – инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной основной образовательной программе (в
случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет)
на обучение по адаптированной основной образовательной программе (в случае необходимости обучения
указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отзвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной
заявления об отзыве настоящего согласия.

Иванова
(Подпись)

01.04.2025
(Дата)

Иванова Е.Н.
(И.О. Фамилия)

Приложение:

- 1). Заключение психолого-педагогической комиссии № _____ от _____ на __ л. в __ эк
(наименование документа)
- 2). Заключение педагога-психолога о психологической готовности ребенка к обучению в школе (предоставляется в случае недостижения ребенком возраста 6 лет и 6 месяцев, а также достижения ребенком возраста восьми лет) _____ на __ л. в __ эк
(наименование документа)
- 3). Паспорт гражданина Российской Федерации) _____ на __ л. в __ эк
(наименование документа)
- 4). Справка с места жительства ребенка) _____ на __ л. в __ эк
(наименование документа)
- 5). Свидетельство о рождении ребенка) _____ на __ л. в __ эк
(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (дата предоставления лицензии 25.04.2016 г., рег. № Л035-01277-66\00194876), свидетельством о государственной аккредитации (дата предоставления государственной аккредитации 22.06.2021г., № А007-01277-66\1148875), образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Иванова
(Подпись)
01.04.2025
(Дата)

Иванова Е.Г.
(И.О. Фамилия)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я,

Иванова Елена Петровна
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.
Иванова
(Подпись)
01.04.2025
(Дата)

Иванова Е.Г.
(И.О. Фамилия)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12. 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на русском языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Иванова
(Подпись)
01.04.2025
(Дата)

Иванова Е.Г.
(И.О. Фамилия)