

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
Время \_\_\_\_\_

Директору БОУ г. Омска «Начальная  
общеобразовательная школа № 35»  
Долгонос Наталье Михайловне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Место регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять в 1 класс и организовать обучение на русском языке моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_.

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_.

2. Сведения о родителях:

ФИО матери \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

3. Внеочередное/первоочередное/ преимущественное право для зачисления ребенка  
имеется / не имеется (*нужное подчеркнуть*)

Подтверждающий документ:  
\_\_\_\_\_

Я согласен (а), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет  
рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

4. Потребность 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 ребёнка-инвалида в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации имеется /не имеется (*нужное  
подчеркнуть*)

\*Согласен/не согласен (*нужное подчеркнуть*) на обучение ребёнка по адаптированной  
образовательной программе на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
фамилия, инициалы

5. Даю свое согласие БОУ г. Омска «Начальная общеобразовательная школа № 35 » в  
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных» на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении и  
прилагаемых документах, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи  
сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях организации  
образовательной деятельности согласно действующему законодательству, на фото- и  
видеосъемку,

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
фамилия, инициалы

6. На основании статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку, которая включает в себя:

- 1) психолого-педагогическую диагностику;
- 2) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 3) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- 4) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- 5) помощь обучающимся в профориентации и социальной адаптации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, инициалы

7. С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, инициалы

Приложение к заявлению:

- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- иные документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись лица, ответственного за прием заявлений и документов от граждан

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
ФИО