

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

И.о. директора МОБУ «Полевая СОШ» В.С. Бисеновой  
родителя (законного представителя)

ИВАНОВА

фамилия

ИВАНА

имя

ИВАНОВИЧА

отчество

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МОБУ «Полевая СОШ».

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

ребенка ИВАНОВА ВИКТОРА ИВАНОВИЧА

Дата рождения

ребенка 03.07.2015г.

Место рождения

ребенка пос. Полевой Домбаровского р-на Оренбургской области

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

ИВАНОВ

фамилия

ИВАН ИВАНОВИЧ

имя, отчество (последнее - при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка

ИВАНОВА

фамилия

ЛИДИЯ ПЕТРОВНА

имя, отчество (последнее - при наличии)

Адрес места регистрации

ребенка: Оренбургская обл., Домбаровский р-н., п. Полевой, ул. Комсомольская д. 21.

Адрес фактического проживания ребенка и его

родителей: Оренбургская обл., Домбаровский р-н., п. Полевой, ул. Комсомольская д. 21

Контактные телефоны родителей (законных  
представителей): 8-xxx-xxx-xx-xx

Адреса электронной почты родителей (законных  
представителей): ivanov@mail.ru

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

ИВАНОВА ВИКТОРА ИВАНОВИЧА

поступившего в 1 класс, обучение на русском языке и изучение  
родного языка и литературного чтения на родном русском языке.

« 15 » июня 2022 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Иванов

На основании ч. 3.1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации» (в ред. 13.12.2019г.) уведомляю, что у моего  
ребенка \_\_\_\_\_ имеется право  
внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.

« 15 » июня 2022 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Иванов

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением  
психолого-медико-педагогической комиссии и (или) в создании специальных условий для  
организации обучения и воспитания обучающегося.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе с ОВЗ  
или инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_

« 15 » июня 2022 г.

Подпись Иванов

С уставом МОБУ «Полевая СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации МОБУ «Полевая СОШ», основными  
образовательными программами, реализуемыми МОБУ «Полевая СОШ», и другими документами,  
регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями  
обучающихся ознакомлен.

« 15 » июня 2022 г.

Подпись Иванов

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и  
персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О  
персональных данных».

« 15 » июня 2022 г.

Подпись Иванов

« 15 » июня 2022 г. ИВАНОВ И.И.  
(ФИО)

Иванов  
(подпись)