**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя школа № 45»**

**Петропавловск-Камчатского городского округа**

|  |
| --- |
| 683023, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Якорная,11  Телефон (факс): 8(415)225-76-33, e-mail: school\_45\_pkgo@kamgov.ru |

Директору МАОУ

«Средняя школа № 45» ПКГО

О.А. Кострицкой

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка  
**в первый класс** на обучение по основной общеобразовательной программе,

прибывшего из д/с № .

Дата рождения ребенка «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка Наличие права первоочередного или преимущественного приёма Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе в МАОУ «Средняя школа № 45» ПКГО (вариант )Прошу организовать для моего ребёнка обучение на языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

Перечень представленных документов (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя |
| 3. | Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры  (в случае использования права преимущественного приема на обучение)  права преимущественного приема на обучение) |
| 4. | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |
| 5. | Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории) |
| 6. | Копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение или преимущественного права на обучение |
| 7. | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Подпись

Дата