

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа кадетского движения города Ижевска имени почетного гражданина города Ижевска, кавалера трёх орденов Мужества, полковника Олега Дмитриевича Матвеева (МБОУ «КШ») **Горайновой Надежде Александровне**

от _____
(Фамилия Имя Отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя: (№, серия, дата выдачи, кем выдан): _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в государственную образовательную организацию Удмуртской Республики, реализующую программу общего образования.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) /меня
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Свидетельство о рождении ребенка: № _____ серия _____

Дата выдачи: _____ Кем выдан: _____

Номер актовой записи: _____

или паспорт ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

в **1** класс 2025 – 2026 учебного года.

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____; Электронная почта: _____

Сведения о праве внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию : _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию:

_____ (в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе:

_____ (в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 общеобразовательной организации ознакомлен(а)

Решение прошу направить:

♦ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

♦ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

♦ в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ (подпись)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ (подпись)

Согласен на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе:

Дата: _____ (подпись)

Согласен на прохождение тестирования на знание русского языка:

Дата: _____ (подпись)

Регистрация приема документов в 1 класс № _____ от « » _____ 2025г.,
_____ час: _____ мин _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения « » _____ 20 г. МДОУ «Детский сад № _____»

Домашний адрес _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) – матери, отца _____

Перечень представленных документов:

1. Копия документа, удост.личность заявителя _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства _____
4. Копия документа, подтв. установление опеки или попечительства _____
5. Справка с места работы родителя (при необходимости) _____
6. Копия заключения ПМПК (при наличии) _____
7. Копию документа, подтверждающего преимущественное право _____
8. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____
9. ИНОЕ _____.

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы _____

Расписка получена (Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись, дата получения) _____

« » _____ 2025г.

РАСПИСКА

Входящий номер заявления о приеме в образовательное учреждение: № _____ от « » _____ 2025г.
_____ час: _____ мин _____

Перечень представленных документов:

1. Копия документа, удост.личность заявителя _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства _____
4. Копия документа, подтв. установление опеки или попечительства _____
5. Справка с места работы родителя (при необходимости) _____
6. Копия заключения ПМПК (при наличии) _____
7. Копию документа, подтверждающего преимущественное право _____
8. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____
9. ИНОЕ _____.

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы _____

Адрес, контактные телефоны образовательного учреждения: г. Ижевск, ул. Буммашевская, 50,
452-004