

\_\_\_\_\_  
*ФИО законного представителя*

проживающего по адресу:

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

\_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ Г., являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребёнка (сына, дочь), «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_, фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_, в 1 класс МАОУ СОШ № 44 города Калининграда.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать:

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии), гражданство*

Отец:

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество, (последнее – при наличии), гражданство*

✓ Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного права приёма на обучение по программе начального общего образования:

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

✓ Информация о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение моего

*ФИО законного представителя*

сына (моей дочери) \_\_\_\_\_

*ФИО ребёнка*

по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

*указать программу*

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке.

**К заявлению прилагаются:**

- 1.копия свидетельства о рождении
- 2.копия гражданского паспорта одного из родителей
- 3.справка о месте регистрации ребёнка
- 4.копия медицинского полиса
- 5.копия СНИЛС
6. № сертификата ПФДО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (-а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие МАОУ СОШ № 44 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребёнка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Даю согласие на оказание моему ребёнку психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

\_\_\_\_\_ Даю согласие на привлечение моего ребёнка к общественно-полезному труду

\_\_\_\_\_ Даю согласие на фотографирование ребёнка в школе и размещение фотографий в школьной газете и на сайте Учреждения.

О результатах зачисления моего ребёнка прошу проинформировать меня по средствам:

- ✓ Лично \_\_\_\_\_
- ✓ Телефонной связи \_\_\_\_\_
- ✓ Электронной почты \_\_\_\_\_