

Приложение № 1  
к Правилам приема  
на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего образования  
в МКОУ «Ихальская СОШ»

Директору  
МКОУ «Ихальская СОШ»  
А.А.Дитиной

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о зачислении в муниципальную образовательную**  
**организацию, реализующую программы общего образования**

,(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя  
заявителя): \_\_\_\_\_ .  
(наименование)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи,  
выдан: \_\_\_\_\_ .

В лице: \_\_\_\_\_ ,  
действующего на основании: \_\_\_\_\_ .  
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя \_\_\_\_\_ .  
(при наличии)

Телефон представителя заявителя \_\_\_\_\_ .  
(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя \_\_\_\_\_ .

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат  
предоставления муниципальной услуги \_\_\_\_\_ .

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ .  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

\_\_\_\_\_ .  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_ .  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ .  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ .  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_ .  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_ .  
(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные  
организации: \_\_\_\_\_ .

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

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные  
организации \_\_\_\_\_ .

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

Сведения о потребности ребенка или поступающего 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-медицинско-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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) \_\_\_\_\_.

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

С уставом, с лицензией 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 ознакомлен \_\_\_\_\_.

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги \_\_\_\_\_.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются\*

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

«\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 2  
к Правилам приема  
на обучение по образовательным программам  
начального общего, основного общего образования  
в МКОУ «Ихальская СОШ»

### Расписка

от гр. \_\_\_\_\_  
получены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о рождении (документа, подтверждающего родство заявителя) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по местожительству или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) \_\_\_\_\_ (при наличии права первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_ (при наличии), на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.;
- документ, подтверждающий право \_\_\_\_\_ на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- заверенный в установленном порядке перевод на русский язык всех представляемых на иностранном языке документов (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- другие документы:
  - ✓ справка о составе семьи установленного образца (для имеющих право преимущественного приема);
  - ✓ разрешение учредителя школы на прием на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательную организацию в более раннем или более позднем возрасте (для детей младше шести лет и шести месяцев или старше восьми лет);
  - ✓ прочие документы:

---

---

---



Регистрационный номер поданного заявления \_\_\_\_\_

Ответственный за прием документов \_\_\_\_\_

Подпись заявителя о получении расписки\_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ.**

Администрация уведомляет родителей (законных представителей) о том, что зачисление детей в 1-й класс будет производиться приказом директора в течение 3 рабочих дней после приёма документов.

Информация о контрольном сборе учащихся (объявление) будет представлена на сайте МКОУ «Ихальская СОШ» и в родительском чате.

**Дополнительная информация:**

Контактный телефон МКОУ «Ихальская СОШ» - 89116612901

