

Регистрационный номер _____
от « ____ » _____ 2026г.

Директору МАОУ Червишевской СОШ
Трофимовой С.А.
Адрес: с. Червишево, ул. Юбилейный квартал, 2
телефон: 8 (3452) 778 035
адрес электронной почты: cher@obraz-tmr.ru

От родителя (законного представителя)

Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. родителя/представителя)

Адрес регистрации: с. Червишево, ул. Мира, 1,

Адрес проживания: с. Червишево, ул. Мира, 1,

телефон 89091111111

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме ребенка в организацию, осуществляющую образовательную деятельность,
на обучение по образовательным программам начального (основного, среднего)
общего образования**

Заявитель является родителем (законным представителем)

Иванова Владимира Ивановича

(Ф.И.О. ребенка)

"01" января 2014 _____ года рождения, проживающего по адресу:
с. Червишево, ул. Мира, 1, что подтверждается
свидетельством о регистрации по месту жительства.
Место рождения ребенка г. Тюмень.

В соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 N 458 (с изм. от 04.03.2025 № 171), заявитель просит принять

Иванова Владимира Ивановича (Ф.И.О. ребенка)

в 7 класс _____ профильный класс

☒ МАОУ Червишевской СОШ,

☐ Филиал МАОУ Червишевской СОШ «Онохинская СОШ»,

☐ Филиал МАОУ Червишевской СОШ «Акияровская СОШ.

Язык образования русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации русский

Окончил (а) 6 классов филиала МАОУ Червишевской СОШ «Акияровская СОШ»

(наименование учреждения)

Изучал (а) _____ язык(и).

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Информация о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) и инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

С организацией обучения моего ребёнка по АОП соглас(ен)на

личная подпись заявителя

С уставом МАОУ Червишевской СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен

«01» сентября 2026г _____ (подпись).

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен) на обработку персональных данных в соответствие со ст. 9.4 вышеназванного Закона.

«01» сентября 2026г _____ (подпись).

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____ ☐

по почте на указанный адрес проживания _____ ☐

при личном обращении _____ ☐

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории (при зачислении ребенка в первый класс):
 - 2.1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,
 - 2.2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:
 - 3.1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
 - 4.1. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
 - 4.2. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии).
 - 6.1. _____
 - 6.2. _____

7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

8. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее (при приеме в течение учебного года)

9. Документ государственного образца об основном общем образовании (при приеме на ступень среднего общего образования)

10. Иное

10.1. _____

10.2. _____

«01» сентября 2026г _____ (подпись).

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

Сведения о втором родителе/законном представителе

Иванова Мария Ивановна

(ФИО)

89092222222

(телефон)