

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
Дата регистрации:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОУ «СОШ № 3»  
Н.Г. Потеряевой

**Иванова Ивана Ивановича,**  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью*  
Место жительства:  
город **Стрежевой,**  
улица **3 микрорайон,**  
дом **312,** квартира **1**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого) (*подчеркнуть*)

**Иванова Петра Ивановича**

(*фамилия, имя, отчество (при наличии)*)

в **1** класс с формой обучения (*подчеркнуть*): очная, очно-заочная, заочная.

### Сведения о поступающем:

Дата рождения: **01.01.2016** Место рождения: **г. Стрежевой, Томская область**

Адрес регистрации: **г. Стрежевой, Томская область, улица 3 микрорайон, д. 312, кв. 1**

Адрес места жительства: **г. Стрежевой, Томская область, улица 3 микрорайон, д. 312, кв. 1**

Прибыл(а) из **ДОУ «Ромашка»**

### Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: **Иванова Мария Петровна**

(*Ф.И.О. (при наличии) полностью*)

Адрес регистрации и адрес места жительства: **г. Стрежевой, Томская область, улица 3 микрорайон, д. 312, кв. 1**

Место работы, должность: **безработная, домохозяйка**

Тел.: **+79138000101** E-mail (при наличии): [marija@mail.ru](mailto:marija@mail.ru)

Отец: **Иванов Иван Иванович**

(*Ф.И.О. (при наличии) полностью*)

Адрес регистрации и адрес места жительства: **г. Стрежевой, Томская область, улица 3 микрорайон, д. 312, кв. 1**

Место работы, должность: **ООО «Спецавтохозяйство», водитель**

Тел.: **+79602000101** E-mail (при наличии): [ivan@mail.ru](mailto:ivan@mail.ru)

Наличие **первоочередного** или **преимущественного** приёма (*подчеркнуть нужное*).

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*подчеркнуть нужное*).

Согласие родителя (законного представителя) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе:

**даю согласие на обучение моего сына по адаптированной образовательной программе начального общего образования учащихся с задержкой психического развития (вариант 7.1.).**

К заявлению прилагаю следующие документы (*отметить нужное*):

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;
- копию свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования ребёнка в школу, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справку о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закреплённой территории);
- копию документа, подтверждающего право первоочередного приёма на обучение по основной общеобразовательной программе;
- копию заключения психолого – медико – педагогической комиссии (при наличии);
- *иные документы (указать):*  
копию СНИЛС

---

---

---

<b>Дата</b>

<b>Подпись</b>