

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МАОУ Школа № 22  
Сафиуллиной А.Б.

Принять в \_\_\_\_\_ класс

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ Сафиуллина А.Б.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

М.П.

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обучение по основной образовательной программе начального общего образования, в \_\_\_\_\_  
класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Школа № 22 городского  
округа город Уфа Республики Башкортостан

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе  
начального общего образования, внеочередное, очередное, первоочередное право приема на  
обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть) так как:

в школе обучаются его брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов:

действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при  
выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы,  
полученной в период прохождения службы, умерших в течении года после увольнения вследствие  
увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или  
первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ)

относится к детям военнослужащих и детям граждан, пребывавших в добровольческих  
формированиях, погибших(умерших) при выполнении задач в СВО либо позднее указанного  
периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при  
выполнении задач в ходе проведения СВО, в том числе усыновленным (удочеренным) или  
находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью;

относится к детям сотрудника, погибшего (умершего) при выполнении задач в СВО либо  
позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,  
полученных при выполнении задач в ходе проведения СВО, в том числе усыновленным  
(удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную  
семью;

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение  
родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_  
языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в  
Российской Федерации» при предоставлении возможности изучения государственного языка  
республики Российской Федерации на изучение моим ребенком башкирского языка как  
государственного языка Республики Башкортостан (согласна/не  
согласна) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Наличие/отсутствие
1.	Копия паспорта родителя, законного представителя ребенка	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка	
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка (брата и (или) сестры)	
4.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5.	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства по месту пребывания	
6.	Справку с места работы родителя, законного представителя ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
7.	Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
8.	Другие документы (по усмотрению)	
9.	Для иностранных граждан, документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации	

Подпись \_\_\_\_\_

Согласие родителей, законных представителей ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, 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(а). Подпись \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в целях, связанных с образовательным процессом. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме. Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о родителях

Данные	Отец	Мать	Опекун
Фамилия, имя, отчество (полностью)			
Адресс места жительства/ пребывания			
Контактный телефон			
E-mail			

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

