

Директору МБОУ «НОШ с. Поречье»  
Сахалинской области  
Евдощук Л.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/представителя)

Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ электронной  
почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «НОШ с. Поречье» Сахалинской области

\_\_\_\_\_  
Мать (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_  
Отец (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_  
Телефон родителей \_\_\_\_\_, электронная почта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Язык образования

\_\_\_\_\_  
Родной языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского  
языка как родного языка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения  
государственного языка республики Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
Информация о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе начального общего образования \_\_\_\_\_  
и (или) о создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка  
– инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при  
наличии) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Наличия права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с

ним место жительства, нуждающихся в приеме в образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам начального общего образования \_\_\_\_\_

---

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.