**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ГОРОДА ИРКУТСКА СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 9 имени А.С. Пушкина**

**(МБОУ г.Иркутска СОШ № 9 им. А.С. Пушкина)**

664007, г.Иркутск, ул. Иосифа Уткина, 15, Тел/факс (3952) 43-54-04, e-mail: [sch9@mail.ru](mailto:sch9@mail.ru)

ОКПО 44269811, ОГРН 1023801013169, ИНН/КПП 3809023913/ 384901001

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 9  им. А.С. Пушкина  Семенюк Антонине Васильевне от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителей (законных представителей) ребёнка  проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места жительства и (или)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные телефоны родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка полностью)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

( дата рождения ребенка)

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

в **1-й класс** МБОУ г. Иркутска СОШ № 9 им. А.С. Пушкина на 2023-2024 учебный год.

**Дополнительные сведения**

1. Сведения о наличии права первоочередного приёма на обучение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в случае наличия указывается основание, подтверждающее первоочередное право зачисления,   
при отсутствии ставится прочерк)*

1. Сведения о наличии права преимущественного приёма на обучение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в случае наличия указывается ФИО брата и (или) сестры, совместно проживающие с ребенком и посещающих школу, при отсутствии ставится прочерк)*

3. Потребность ребенка 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *(имеется/ не имеется)* |

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной   
программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(подпись родителя (законного представителя) ребенка)*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО поступающего, достигшего возраста 18 лет)*

даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(подпись поступающего)*

4. Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

С Уставом МБОУ г. Иркутска СОШ № 9 им. А.С. Пушкина, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, с требованиями обновленных ФГОС, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(подпись)*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

(*подпись)*

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| **Название документа** | **Наличие** |
| 1. Копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребенка |  |
| 1. Копия свидетельства о рождении ребёнка |  |
| 1. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства |  |
| 1. Справка с места работы родителей (законных представителей) ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение) |  |
| 1. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 1. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) |  |
| 1. Иные документы (указать) |  |

Решение о зачислении/ отказе в зачислении прошу направить следующим способом:

|  |
| --- |
| * на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте, на адрес указанный в заявлении; |
| * на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию; |
| * в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты. |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Расшифровка подписи