



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Школа №1 им. В.П. Екимецкой»

390000, Рязань, ул. Горького, д.51  
Сайт: shkola1.gosuslugi.ru

Телефон/Факс: (4912) 25-28-39  
E-mail: sh1.ryazan@ryazan.gov.ru

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_ кл. с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_

Директор *О.В. Горьковых*

Директору МБОУ «Школа №1 им. В.П. Екимецкой»  
Горьковых О.В.

От \_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь) \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в \_\_\_\_\_ класс 20\_\_\_ - 20\_\_\_ учебного года. *Имею / не имею* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*преимущественного* приема. Справку \_\_\_\_\_ прилагаю.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка (фактическое):

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка (если не совпадает  
с адресом проживания)

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).  
\_\_\_\_\_

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Отец (законный представитель):** Ф.И.О (при наличии).  
\_\_\_\_\_

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение моего ребенка (сына/дочь) на \_\_\_\_\_ языке.  
В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и  
родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(на).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

заполняется в случае наличия соответствующего заключения Психолого-медико-педагогической комиссии