

## Образец для 1 классов

Директору МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ

Копоневой Ольги Николаевны

от \_\_\_\_\_,

прописанного(ой) по адресу:

Россия, республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда ул. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Контактный адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ, расположенного по адресу: Республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда, ул. Чапаева д. 1а

Мой ребенок имеет преимущественное, первоочередное право на обучение по образовательной программе (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные 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 течение 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 (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ о родстве.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости).
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.
5. Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных братьев или сестер, подтверждающее право на преимущественный прием.
6. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием.
7. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_

Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в

