

Директору «Средняя школа № 51
им. А.М. Аблукова»

Заявление по приему в 1 класс

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

- **Сведения о ребенке**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____

- Дата рождения: _____

- Адрес места жительства: _____

- Адрес места пребывания: _____

- **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____

- Адрес места жительства: _____

- Адрес места пребывания: _____

- **Контактные данные (родителя, законного представителя)**

- Телефон: _____

- Электронная почта (E-mail): _____

- **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**

- **Потребность в обучении по адаптированной программе:**

- (имеется/не имеется) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на). _____

- **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

- (имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами МБОУ «Средняя школа № 51 им. А.М. Аблукова» ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копию свидетельства о рождении ребенка;

- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;

- документ, подтверждающий наличие льготы;

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.

Другие документы (перечислить) _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____

Директору «Средняя школа № 51
им. А.М. Аблукова»

от _____

(ФИО заявителя полностью, дата рождения)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия,
дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
города Ульяновска «Средняя школа № 51 имени А.М. Аблукова» № _____
в порядке перевода из другой школы**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс с _____ учебного года в порядке перевода из

(указать наименование исходной организации, из которой осуществляется перевод на обучение)

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

**Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации:** _____

(при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(при наличии указывается категория)

**Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
Общеобразовательной программе:** _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности/ выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации в форме выписки из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____

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

Дата: _____

Подпись _____

Директору «Средняя школа № 51
им. А.М. Аблукова»

_____ /
от _____

(ФИО заявителя полностью, дата рождения)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

_____ /
(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия,
дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в 10 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
города Ульяновска «Средняя школа № 51 имени А.М. Аблукова»**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

_____ /
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ /
(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи,
кем выдан))

_____ /
(адрес регистрации)

_____ /
(адрес проживания)

в _____ класс с _____ учебного года.

Сведения о втором родителе:

_____ /
(фамилия, имя, отчество (при наличии)), дата рождения)

_____ /
(адрес регистрации)

_____ /
(адрес проживания)

_____ /
(контактный телефон)

_____ /
(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____

_____ /
(при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

_____ /
(при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

_____ /
(В случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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 Правилами осуществления индивидуального отбора при приеме либо переводе в образовательные организации Ульяновской области и муниципальные образовательные организации для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения ознакомлен(а). _____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности / выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации в форме выписки из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а). _____

Дата: _____

Подпись _____

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

Дата: _____

Подпись _____

Директору «Средняя школа № 51
им. А.М. Аблукова»

_____ / _____

от _____

(ФИО заявителя полностью, дата рождения)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия,
дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении иностранного гражданина или лица без гражданства
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
города Ульяновска «Средняя школа № 51 имени А.М. Аблукова»**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс с _____ учебного года.

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии)), дата рождения)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы, исходящие данные заключения ПМПК при наличии))

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности/ выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации в форме выписки из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на прохождение тестирования моего ребенка (меня), являющегося иностранным гражданином /лицом без гражданства

Дата: _____ Подпись _____