

Приложение № 1

Правила приема обучающихся  
в муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
среднюю общеобразовательную школу  
№ 28 города Пензы имени  
Василия Осиповича Ключевского,  
утвержденных приказом № 11/ос от 01.11.2024 г

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ В ПЕРВЫЙ КЛАСС

Приказ № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ №28  
г. Пензы им. В.О. Ключевского

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)  
от родителя (законного представителя)

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №28 г. Пензы им. В.О. Ключевского

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка (поступающего) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес пребывания ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Мать (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

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

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на \_\_\_\_\_ русском \_\_\_\_\_ языке как \_\_\_\_\_ государственным \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/