

Директору  
МАОУ СОШ № 30 г. Южно-Сахалинска  
Е.Л. Манайчевой

Адрес: 693021, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск,  
пл-р Луговое, ул. Дружбы, 71, телефон: 7(4242)799-397  
адрес электронной почты: [yusgo.mbousosh.30@sakhalin.gov.ru](mailto:yusgo.mbousosh.30@sakhalin.gov.ru)

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

Адрес: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заявление**  
о приеме ребенка на обучение по образовательным программам  
начального (основного) общего образования

Заявитель является родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

что подтверждается \_\_\_\_\_

В соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458, прошу принять \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МАОУ СОШ № 30 г. Южно-Сахалинска.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма:

\_\_\_\_\_.

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ и пункта 32.1 Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования от 31.05.2021 № 286 и пункта 33.1 федерального образовательного стандарта основного общего образования от 31.05.2021 № 287 как родитель (законный представитель) своего ребенка добровольно отказываюсь от изучения учебного

предмета «Родной язык (русский)» и учебного предмета «Литературное чтение на родном языке (русском)», «Родная литература (русская)» при освоении им основной образовательной программы на всех уровнях общего образования МАОУ СОШ № 30 в связи с тем, что на языке образования (русском) изучаются обязательные учебные предметы «Русский язык» и «Литературное чтение», «Литература».

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе (да/нет) \_\_\_\_\_.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нуждается/не нуждается) \_\_\_\_\_.

С Уставом МАОУ СОШ № 30 г.Южно-Сахалинска, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, распорядительным муниципальным актом о закрепленной территории, образовательным программам и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся в МАОУ СОШ № 30 г.Южно-Сахалинска ознакомлен(а).

Даю (Не даю) согласие на обработку персональных данных и персональных данных (нужное подчеркнуть)

моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Приложение (отметить документ знаком «V»):**

<input type="checkbox"/>	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
<input type="checkbox"/>	Копия свидетельства о рождении ребенка или поступающего;
<input type="checkbox"/>	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры;
<input type="checkbox"/>	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
<input type="checkbox"/>	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
<input type="checkbox"/>	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
<input type="checkbox"/>	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Личное дело обучающегося (оригинал)
<input type="checkbox"/>	Копия аттестата об основном общем образовании обучающегося
<input type="checkbox"/>	Медицинская карта (по согласию)
<input type="checkbox"/>	Иные документы (по согласию)

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_