



МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
НАЧАЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 7  
ГОРОДА ЮЖНО-САХАЛИНСКА

693007, г. Южно-Сахалинск, ул. им. Антона Буюклы, 14,  
Тел.: (4242) 22-54-75, (4242) 22-54-76, факс: (4242) 22-54-76 Email: [yusgo.maounosh.7@sakhalin.gov.ru](mailto:yusgo.maounosh.7@sakhalin.gov.ru)

Директору  
МАОУ НОШ №7 города Южно-Сахалинска  
Герасимович Инне Николаевне,  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о приёме ребёнка на обучение по образовательным программам  
начального общего образования

Заявитель является родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (ребенка), дата рождения ребенка)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
что подтверждается \_\_\_\_\_.

В соответствии с п. 22 Порядка приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458, прошу принять

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (ребенка), дата рождения ребенка)  
в \_\_\_\_\_ класс МАОУ НОШ №7 города Южно-Сахалинска.

Имею право первоочередного, внеочередного или преимущественного приёма:

\_\_\_\_\_  
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 НОШ №7 города Южно-Сахалинска, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МАОУ НОШ №7 города Южно-Сахалинска ознакомлен(а).

Даю (Не даю) согласие на обработку моих персональных данных и (нужное подчеркнуть) персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Приложение:**

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приёма);
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории при подаче заявления в первый класс в период до 30 июня);
- копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение (при наличии права внеочередного, первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

**Другие документы:**

---

---

---

---

---

---

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 77149040033756655705267332764720921695141568827

Владелец Герасимович Инна Николаевна

Действителен с 13.03.2024 по 13.03.2025