

Департамент образования комитета
по социальной политике и культуре администрации г. Иркутска
**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
города Иркутска образовательный комплекс «Лесной»
(МАОУ г. Иркутска ОК «Лесной»)**

664035, г. Иркутск, мкр. Лесной, ул. Девичья. Стр. 20
тел./факс: 8(3952)48-66-33, e-mail: school33irk@mail.ru
ОГРН 1193850023487, ИНН/КПП 3849074382/384901001

Директору МАОУ г. Иркутска ОК «Лесной»
Александре Михайловне Третьяковой

ФИО родителя (законного представителя) ребёнка

проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон родителя (законного представителя):

e-mail

почтовый адрес

заявление.

Прошу зачислить в 1-й класс МАОУ г. Иркутска ОК «Лесной» моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

дата и место рождения ребёнка, адрес места регистрации ребёнка

адрес фактического проживания ребёнка

наличие права первоочередного или преимущественного приема на обучение по программе начального общего образо
(нужное подчеркнуть)

вания

Мой ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе ☐ Да ☐ Нет

Мой ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

☐ Да ☐ Нет

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке

Даю согласие на изучение родного языка и литературного чтения на родном языке.

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
2. Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства/проживания (копия)	
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5. Документы, подтверждающие право первоочередного или преимущественного приема ребенка (при наличии)	
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
7. Иные документы:	

«__» _____ 202__ г. /

подпись

ФИО

« _____ » 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласны _____/_____/