

## УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ БУДУЩИХ ПЕРВОКЛАСНИКОВ!

### Документы, необходимые для зачисления в МБОУ СОШ «Эврика-развитие» г Томска

- заявление о предоставлении услуги по зачислению в МБОУ СОШ «Эврика-развитие»;
- документ, удостоверяющий личность заявителя (**оригинал и копию**)
- **оригинал (и копию)** свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной за школой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной за школой территории; (**оригинал и копию**)
- для детей, не достигших возраста шести лет и шести месяцев либо достигших возраста восьми лет по состоянию на 1 сентября 2019г., - разрешение Учредителя для приема в первый класс ребенка. (**оригинал и копию**)

## Уважаемые родители будущих первоклассников!

Доводим до Вашего сведения, что заявления о зачислении в первый класс, поданные до установленных школой даты и времени приема, будут отклонены.

Заявления принимаются согласно утвержденному графику.

День недели, дата	Время	Адрес
01.02.19	9.00-18.00	Ул Дизайнеров, 4
02.02.19	9.00-14.00	Ул Дизайнеров, 4
Понедельник	17.00 – 19.30	Ул Дизайнеров, 4
Среда	17.00 – 19.30	Ул Дизайнеров, 4
Суббота	10.00-13.00	Ул Дизайнеров, 4
С 04.02.2019 г ежедневно	9.00-13.00 14.00-15.30	Пер. Юрточный, 8 стр. 1

Директору МБОУ СОШ «Эврика-развитие» г. Томска  
Долговой Л. М.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фактический адрес)

\_\_\_\_\_ (адрес по прописке)

контактный телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ (ФИО)

в \_\_\_\_\_ класс

Сведения о поступающем в ООУ:

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

	Ф.И.О. (полностью)	Место проживания и контактные телефоны, e-mail
ОТЕЦ		
МАТЬ		

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_  
Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

Документ, удостоверяющий личность ребенка;

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья;

Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образовательной организации - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья (оформляется в произвольной форме);

Иные документы (указать).

---

---

---

---

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

---

---

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ Дата регистрации: "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направить):

- Лично
- Посредством почтовой связи
- Посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг"