

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Майнский многопрофильный лицей имени В.А. Яковлева»

ул. Советская дом № 11, р.п. Майна, Майнского района, Ульяновской области, 433130  
Телефон: 8 (84244) 2-10-40 Факс: 8 (84244) 2-10-40 E-mail: [gdminalicey2@mail.ru](mailto:gdminalicey2@mail.ru)  
<http://gdminalicey.ru> ОКПО: 25389803, ОГРН: 1027300766360 ИНН/КПП: 7309900313/730901001



Директору МОУ «Майнский многопрофильный  
лицей имени В.А.Яковлева»  
Дёминой Ларисе Николаевне

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

- **Сведения о ребенке**
  - Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_
  - Дата рождения: \_\_\_\_\_
  - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
  - Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
  - Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_
  - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
  - Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
  - Телефон: \_\_\_\_\_
  - Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_
  - **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)** \_\_\_\_\_
- **Потребность в обучении по адаптированной программе:**
  - (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_  
*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*
  - На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на). \_\_\_\_\_
- **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**
  - (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_  
*(указать необходимые специальные условия)*
- **Изучение родного языка**
  - Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами  
(наименование образовательной организации) ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Майнский многопрофильный лицей имени В.А. Яковлева»



ул. Советская дом № 11, р.п. Майна, Майнского района, Ульяновской области, 433130  
Телефон: 8 (84244) 2-10-40 Факс: 8 (84244) 2-10-40 E-mail: [gdminalicey2@mail.ru](mailto:gdminalicey2@mail.ru)  
<http://gdminalicey.ru> ОКПО: 25389803, ОГРН: 1027300766360 ИНН/КПП: 7309900313/730901001

---

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
  
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (*при наличии*).

\_\_\_\_\_  
Другие документы (перечислить) \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_