

Зачислен
приказом директора МБОУ СОШ № 1

Директору МБОУ СОШ № 1
А.В. Федорову

от « ____ » _____ 20 ____ года

от _____
(Ф.И.О. полностью)

№ _____

проживающей (его) по адресу:

тел.моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 1.

дата рождения _____

место рождения _____

адрес места жительства _____

№ детского сада (школа) _____

Наличие первоочередного или преимущественного права (прописать какое право)

Сведения о родителях:

Отец:	Мать:
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Адрес регистрации, проживания:	Адрес регистрации, проживания:
Телефон:	Телефон:
Электронная почта:	Электронная почта:

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе в создании специальных условий для организации обучения и воспитание обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имею, не имею)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка или согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

(согласие, не согласие)

На основании ст. 14 ФЗ № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в РФ» прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучении
(указать язык образования)

родного русского, родной литературы на родном _____
(указать язык образования)

С уставом школы, лицензии на осуществлении образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____

(ознакомлен, не ознакомлен)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

(согласие, не согласие)

дата

подпись

расшифровка подписи