

Директору МБОУ _____

(Ф.И.О. заявителя) _____
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего
по адресу: _____

тел: _____ адрес эл.почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____, (Ф.И.О., дата и место рождения)
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в 1 класс МБОУ _____
и организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного
_____ языка.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

_____.
(имеются/не имеются)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для 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 _____ Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

_____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных _____

(Ф.И.О субъекта персональных данных, подпись)

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____ (указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением)

_____ 20 ____ г. _____ подпись