

Директору МБОУ «Сусоловская ООШ» Ворошниковой Н.В.
от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
_____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
в первый класс _____ МБОУ «Сусоловская ООШ».
Дата рождения ребёнка «__» _____ года
Адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец

Ф.И.О. _____,
Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____,
_____,
Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Мать

Ф.И.О. _____,
Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____,
_____,
Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Иной законный представитель:

Ф.И.О. _____,
Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____,
_____,
Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Имею право преимущественного приема на обучение в школу, так как в МБОУ «Сусоловская ООШ» обучается брат (сестра) _____, поступающего _____, что подтверждается следующими документами: _____

Имею право внеочередного, первоочередного приема (нужное подчеркнуть), что подтверждается следующими документами: _____

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 (нужное подчеркнуть).

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен

подпись

расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать моему ребенку обучение на **русском** языке.

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Сусоловская ООШ» ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Дата

подпись

расшифровка подписи

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__»_____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____