

Индивидуальный № _____

Директору МБОУ СОШ № 5
им Ф.Г. Деркача Рылькову Г.В.

Зачислить в 1 класс «_____»
«_____» _____ 202__ г.

гр. _____

Директор _____ Г.В. Рыльков

(фамилия, имя, отчество полностью)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения,

адрес места жительства ребенка: _____

_____ ,
адрес места пребывания ребенка: _____

_____ ,
в 1 класс по очной форме обучения.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

имя, отчество

имя, отчество

(последнее – при наличии)

(последнее – при наличии)

Адрес места жительства: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места пребывания: _____

_____ ,
Контактные телефоны: _____

Е-mail: _____

(указывается при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию _____

(имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. _____

(да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ № 15 _____

(да/нет)

подпись

расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й класс, обучение на русском и изучение родного

_____ (указать язык обучения)
 языка и литературного чтения на родном _____ языке.
 _____ (указать язык обучения)

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*

Даю согласие МБОУ СОШ № 15 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка*