

Рег. № _____
 Приказ от _____ № _____

Директору МБОУ «Краснощёковская СОШ
 №1 _____
 родителя (законного представителя)
 Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 (при наличии)
 проживающего по адресу _____

 Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Краснощёковская СОШ №1»
 Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____
 Адрес места регистрации ребенка _____
 Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
 (Ф.И.О.) _____

Адрес места регистрации _____
 Адрес места жительства _____
 Телефон/адрес электронной почты _____

Отец _____
 (Ф.И.О.) _____

Адрес места регистрации _____
 Адрес места жительства _____
 Телефон/адрес электронной почты _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Сведения о потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

С Уставом школы, с выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности, с выпиской из реестра свидетельства о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О.)