

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (ФИО руководителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) проживающего по адресу \_\_\_\_\_)

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка) \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам \_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, электронный. адрес \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_, электронный. адрес \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет)

Потребность 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет).

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке, изучение родного русского языка и литературы (литературного чтения) на родном (русском) языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ дата