

Директору МБОУ СШ № 82
Гневановой А.В.

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ моего ребенка в _____ класс
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

| МАТЬ | ОТЕЦ |
|--|--|
| Фамилия | Фамилия |
| Имя | Имя |
| Отчество | Отчество |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ | Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ |
| Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) | Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) |

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то № дет. сада) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования - **русский**

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подписи родителя (законного представителя): _____ / _____ /
подпись / расшифровка

Дата « _____ » _____ 202__ г.