

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 _____, адрес электронной почты _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

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 обучение моего ребенка по программам _____ общего образования на русском языке, обучение по предметам «родной язык», «родная литература (литературное чтение)» на родном 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