

Директору МБОУ «Алёшинская ОШ»
С.А. Зариповой

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ «Алёшинская ОШ» моего ребенка в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

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

Из какой школы переведен (если в будущий 1 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 _____

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 данных наших и нашего ребенка персональных данных.

Подписи родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Подпись расшифровка

Дата « ____ » _____ 202 ____ г.