

_____ (ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс.

Прошу организовать обучение моему ребенку на родном _____ языке. Прошу организовать изучение для моего ребенка родного _____ языка и родной _____ литературы (литературного чтения на родном _____ языке).

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

ФИО ребенка (полностью) _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка _____

СВЕДЕНИЯ О МАТЕРИ

ФИО (полностью) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Телефон _____ e-mail _____

Образование _____

Место работы (без сокращений), должность, рабочий телефон _____

СВЕДЕНИЯ ОБ ОТЦЕ

ФИО (полностью) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Телефон _____ e-mail _____

Образование _____

Место работы (без сокращений), должность, рабочий телефон _____

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (нужное подчеркнуть). Подтверждающие документы прилагаются.

С Уставом МБОУ «Центр образования № 1», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных

Мне известно о запрете использования личных средств связи с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в образовательной организации учащимися образовательной организации. За использование моим ребенком данного устройства с выходом в

информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» при посещении общеобразовательной организации ответственность беру на себя.

Количество детей в семье, их возраст _____

Какую дошкольную образовательную организацию посещал (указывается при приеме в 1 класс)

ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии) **И (ИЛИ) ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ** (в соответствии с индивидуальной программой реабилитации):

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

(указать условия)

Дата _____

Подпись _____