

Регистрационный № _____

Приложение № 1

Директору МБОУ ООШ № 18
им. Д.А. Шеметова пос. Заводской
МОЕйский район

проживающей(го) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

в _____ класс.

(Ф.И.О ребенка)

Дата рождения ребенка	
Адрес места жительства ребенка	

Сведения о родителях (законных представителях)

Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	
Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	

Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, указать) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет, указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на _____ языке и изучение родного (_____) языка и родной (_____) литературы.

Ознакомлен с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с общеобразовательными программами и постановлением администрации о закреплении территории, положением о режиме занятий обучающихся положением об использовании личных мобильных и других портативных электронных устройств во время образовательного процесса (урочной и внеурочной деятельности, правила внутреннего распорядка учащихся.

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке, разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте школы.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)