

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЕМЕ В ПЕРВЫЙ КЛАСС

Приказ № от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Директору МОУ ООШ с.Кутеевки  
Белинского района Пензенской области

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора )

от родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ (Школы). Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ Дата рождения ребенка (поступающего) « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. Адрес пребывания ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_ СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка: Отец (ФИО): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Мать (ФИО): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_ (да/нет) Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

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

\_\_\_\_\_ (да/нет) Язык образования (в

случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственном \_\_\_\_\_ даю /не даю \_\_\_\_\_ (подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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. \_\_\_\_\_ (подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_ (подпись родителя/законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /