Директору МБОУ «Пролетарская оош»

Балуниной Татьяне Дмитриевне

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в класс вашей образовательной организации

Дата рождения ребенка

Адрес места жительства/места пребывания ребенка

Сведения о родителях либо законных представителях:

Отец (законный представитель) Мать (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее – при наличии) Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес места жительства или места пребывания: Адрес места жительства или места пребывания:

Номер телефона (при наличии) Номер телефона (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) Адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на мое обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись)

С уставом, 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).

(дата) (подпись)

Даю согласие МБОУ «Пролетарская оош» на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата) (подпись)

Регистрационный №

« » 20 г.