

№ _____
« _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ ЗАТО г.
Североморск «СОШ № 10
им. К.И. Душенова»
(наименование учреждения)
Ковалевой Е.В.
(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя),

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка)
в 1 (первый) класс МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 10 им. К.И. Душенова»

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители)

Родители (законные представители)

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Отчество(при наличии) _____

Адрес места жительства или адрес
места пребывания _____

Адрес места жительства или адрес
места пребывания _____

Номер телефона (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты(при наличии) _____

Адрес электронной почты(при наличии) _____

2. Имеем _____ право приема.
(первоочередное, преимущественное)

3. Потребность ребенка 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 _____ (имеется/не имеется).

4. Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

5. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____.

7. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

8. Даю согласие на обработку персональных данных.

9. С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

(подпись)

Ф. И.О. (подающего заявление)