

Директору МБОУ Усольской СШ

Раздайбеда Л.В.

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____,
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь),

_____,

_____ года рождения, проживающего по адресу:

_____, в 1-й класс МБОУ Усольской СШ

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: (фио, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего, данные паспорта)

Отец: (фио, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания; адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего, данные паспорта)

Примечание: (*заполняется при наличии данной информации*) Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ Усольской СШ уже обучается его брат (сестра)

_____, проживающий с ним совместно.

Информация о потребности ребенка или поступающего в обучении

Прошу организовать для моего ребенка обучение 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 (нужное подчеркнуть в соответствии с заключением ПМПК и (или) ИПРА) (*заполняется при наличии данной информации*).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном языке (русском).

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____ (ФИО ребенка);
- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающий факт регистрации _____ (ФИО ребенка) по месту жительства или пребывания.

«__» _____ 20 ____ г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Усольской СШ ознакомлен(а).

«__» _____ 20 ____ г. _____

Даю согласие МБОУ Усольской СШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 20 г. _____