

Директору МБОУ «СОШ №1»
Воронковой Н.В.
от родителей (законных представителей)
(нужное подчеркнуть)

Мать: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: _____

Адрес места пребывания матери: _____

Контактный телефон _____

адрес(а) электронной почты _____

Отец: _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: _____

Адрес места пребывания отца: _____

Контактный телефон _____

адрес(а) электронной почты _____

Законный(ые) представитель(и) _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) _____

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) _____

Контактный(ые) телефон(ы) _____

адрес(а) электронной почты _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

«____» _____ 20__ г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс с «____» _____ 20__ г.

«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

указать основание
«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

наименование
«____» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование
«___» _____ 20___ г. _____/_____/

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 _____

имеется/не имеется

«___» _____ 20___ г. _____/_____/

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ «СОШ № 1» г. Бологое, Тверской области организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____ языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации _____

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

«___» _____ 20___ г. _____/_____/

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____/_____/

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «СОШ № 1» г. Бологое, Тверской области представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«___» _____ 20___ г. _____/_____/

Расписку о приеме документов № _____ получил(а) «___» _____ 20___ г.

_____/_____/

Входящий № _____ «___» _____ 20___ г. _____/_____/