

Директору МОУ СОШ
им. А.А.Чижова с.Владыкино
Е.В.Воронковой

Рег. № _____

Приказ от _____
№ _____

родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

проживающего по адресу:
с. _____
улица _____
дом _____ кв. _____
сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МОУ СОШ им. А.А.Чижова
с.Владыкино

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,
Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие права:

Внеочередного _____

Первоочередного _____

Преимущественного _____

(имеется/ не имеется)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе
(далее – АООП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с
заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____

(да/нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

(да/нет)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Ознакомлен(ы) 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

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

Даю(ём) согласие на обработку персональных данных (родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

Даю(ём) согласие для прохождения тестирования (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства)

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

(дата)

(подпись)

(расшифровка.)

(дата)

(подпись)

(расшифровка)