Индивидуальный №_____

Зачислить в 1 класс «____»
«_____»_____ 202__ г.
директор_____Н.Л.Чернышева

Директор МБОУ СОШ № 1
им. В.С. Устинова Н.Л.Чернышева
гр. _____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____года рождения,
адрес места жительства ребенка: _____
_____,
адрес места пребывания ребенка: _____
_____,
в 1 класс по очной форме обучения.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка	Мать (законный представитель) ребенка
_____	_____
Фамилия	*фамилия*
_____	_____
_____	_____
имя, отчество (последнее – при наличии)	*имя, отчество (последнее – при наличии)*
Адрес места жительства: _____	Адрес места жительства: _____
_____	_____
_____	_____
Адрес места пребывания:_____	Адрес места пребывания:_____
_____	_____
_____	_____

Контактные телефоны: _____ _____

E-mail:_____
(указывается при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию _____.
(имеется/не имеется)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. _____.
(да/нет)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ № 1 им. В.С. Устинова _____.
(да/нет)

_____ _____
подпись *расшифровка*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й й класс, изучение предметов на _____ языке
(указать язык обучения)

_____ _____
подпись *расшифровка*

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ _____
подпись *расшифровка*

Даю согласие МБОУ СОШ № 1 им. В.С. Устинова на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ _____
подпись *расшифровка*

_____ _____
подпись *расшифровка*

_____ _____ _____
дата *подпись принявшего документы* *расшифровка*