

Директору МОУ Петровской СОШ
Сайдаль Марии Васильевне
Родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства родителя (законного
представителя):

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения ребенка (месяц, число, год)

в 1 класс Вашей школы и определить ему очную форму обучения при получении образования в образовательной организации.

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

Отец Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема: _____

Выбираю язык образования _____.

В рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» («Родной язык и литература на родном языке») выбираю родной _____ язык.

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Прошу организовать обучение (создать специальные условия для организации обучения и воспитания) моего ребенка (сына, дочери) по адаптированной образовательной программе для детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии:

с заключением ПМПК № _____ от _____, АОП _____
с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

С нормативными документами по организации обучения по адаптированным образовательным программам для детей с ограниченными возможностями здоровья ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____
Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____
Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», являясь субъектом персональных данных, на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____
Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____