

Регистрационный номер № _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

И. о. директора МБОУ ООШ № 21
имени Евгения Савицкого
Н.А. Казьмирук
родителя (законного представителя)
Фамилия Ивановой
Имя Ирина
Отчество Петровна

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ ООШ №21 имени
Евгения Савицкого

Фамилия ребенка Иванов
Имя ребенка Сергей
Отчество (при наличии) ребенка Иванович
Дата рождения ребенка 10.07.2014г
Адрес места жительства ребенка г. Тельменгтик, с. Береговое
ул. Мира, 1
Адрес места пребывания ребенка г. Тельменгтик, с. Береговое,
ул. Мира, 1

Сведения о родителях (законных представителях):

<u>мать, отец, опекун</u> (нужное подчеркнуть)	<u>мать, отец, опекун</u> (нужное подчеркнуть)
Фамилия <u>Иванова</u>	Фамилия <u>Иванов</u>
Имя <u>Ирина</u>	Имя <u>Иван</u>
Отчество (при наличии) <u>Петровна</u>	Отчество (при наличии) <u>Иванович</u>
Адрес места жительства <u>г. Тельменгтик</u> <u>с. Береговое</u> <u>ул. Мира, 1</u>	Адрес места жительства <u>г. Тельменгтик</u> <u>с. Береговое</u> <u>ул. Мира, 1</u>
Адрес места пребывания <u>г. Тельменгтик</u> <u>с. Береговое</u> <u>ул. Мира, 1</u>	Адрес места пребывания <u>г. Тельменгтик</u> <u>с. Береговое</u> <u>ул. Мира, 1</u>
Номер телефона:	Номер телефона:
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)

Наличие права приема:

- внеочередное
 первоочередное
 преимущественное

Наличие потребности ребенка 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 (ПМПК) _____ (да/нет)

- ребенка-инвалида (инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет).

Даю (даём) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости)

_____ (указать программу в соответствии с заключением ПМПК)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу:

организовать для моего ребенка обучение на русском языке;

изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 кл.)

изучение родного языка и родной литературы (5-9 кл.)

на русском языке.

Ознакомлен(ы):

с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Даю (даём) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

«01» апреля 2021 г.


(подпись)

И.И. Иванов /
(расшифровка)

«01» апреля 2021 г.


(подпись)

И.И. Иванова /
(расшифровка)