

Директору школы Грибковой Е.А.

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)

Проживающей(его) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения), место рождения

_____ ,
проживающего(ую) по адресу: _____

в 1 класс на обучение по программе НОО _____.

Наличие права первоочередного или преимущественного приема: _____
(имеется/не имеется)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП)
и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания: _____
(да/нет)

Даю согласие на обучение по АОП: _____
(если в предыдущем пункте да, то подпись и ФИО родителя (законного представителя))

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
- копия СНИЛСа ребенка;
- копия СНИЛСа родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- заключение ПМПК;
- согласие на обучение по АОП.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

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

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка
_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью
организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

Даю согласие на проведения психолого-педагогической и логопедической диагностики моего
ребенка.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)