

Директору Средней школы № 8
Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства: _____

(улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в первый класс

(наименование муниципальной образовательной организации)

моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

2) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Мой ребенок обладает/не обладает правом первоочередного, преимущественного приема.

(нужное подчеркнуть)

Мой ребенок нуждается/не нуждается 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

(нужное подчеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
