

Директору МОУ СШ № 17
А.И.Рекуновой

_____ (ФИО заявителя-родителя (законного представителя))

_____ (несовершеннолетнего учащегося)

заявление.

Прошу принять моего ребенка в первый класс МОУ СШ № 17.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места регистрации _____	Адрес места регистрации _____
_____	_____
Адрес места проживания _____	Адрес места проживания _____
_____	_____
Адрес эл.почты _____	Адрес эл.почты _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____

Язык обучения _____

Изучение родного языка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом МОУ СШ № 17, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ (личная подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (личная подпись заявителя)