Учетный номер Приложение 1

Директору МАОУ «Токаевская СОШ»

Зарипову Наилю Сабирзяновичу

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью в род. падеже)

# заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в класс и сообщаю следующие сведения:

# Сведения о ребенке

Фамилия: 1.2. Имя: 1.3. Отчество (при наличии): 1.4. Дата рождения: « » г.

Место рождения: Адрес места жительства ребёнка или адрес места пребывания ребенка или

поступающего (подчеркнуть):

улица (проспект, бульвар) дом корпус квартира

# Сведения о родителях (законных представителях): Мать:

Фамилия: Имя: Отчество (при наличии): Адрес места жительства или адрес места пребывания родителя (законного представителя): Чувашская Республика, дом корпус квартира

Контактный телефон: Адрес электронной почты родителя (законного представителя) при наличии

# Отец:

Фамилия: Имя: Отчество (при наличии): Адрес места жительства или адрес места пребывания родителя (законного представителя): Чувашская Республика, дом корпус квартира

Контактный телефон: Адрес электронной почты родителя (законного представителя) при наличии

# Дополнительные сведения:

* Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть статус, указать )
* Потребность ребенка или поступающего 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:

нуждается/ не нуждается (подчеркнуть) основание (прилагается);

* согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): (прилагается);
* согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): (прилагается);
* язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): (заявление прилагается);
* родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): (заявление прилагается);
* государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): (заявление прилагается);
* С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): (подпись, расшифровка)
* С Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного и среднего общего образования в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Токаевская средняя общеобразовательная школа» Комсомольского района Чувашской Республики ознакомлен(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись, расшифровка)

* На обработку персональных данных, в порядке, установленном действующим законодательством РФ согласен(сна): (подпись, расшифровка)

Дата « » 20 г. Подпись заявителя /