

№ заявления в школе _____
Время подачи заявления _____

Директору МАОУ «НОШ» г.Ядрина
Соловьевой Е.А.

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

адрес места жительства: _____

телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МАОУ «НОШ» г.Ядрина и сообщаяю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения ребенка: «___» _____ 20__ г.

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

2. Сведения о родителях/законных представителях:

Мать (законный представитель):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов) (при наличии) _____

Отец (законный представитель):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов) (при наличии) _____

3. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Имеется право внеочередного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку);

Имеется право первоочередного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку);

Имеется право преимущественного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку)

в связи с _____

4. Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания:

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе 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: (при наличии потребности в квадрате поставить отметку).

Уведомляю о потребности 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: (при наличии потребности в квадрате поставить отметку).

• На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (прописывается в случае необходимости обучения по адаптированной программе) согласен/согласна): _____

5. Сведения о языке образования:

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке (указать язык образования ребенка (в случае необходимости получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Указать родной язык ребенка 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) _____

Указать государственный язык республики Российской Федерации (в случае необходимости предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

• С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а):

_____._____.20____ г.

Подпись заявителя _____/_____/

• На обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего (-ей) сына, дочери, подопечного, которые необходимы для следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, блокирование, а также осуществления любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации согласен(сна):

_____._____.20____ г.

Подпись заявителя _____/_____/