

Директору МБОУ Большекандаратская СШ им
И.К.Морозова
Батяшиной Л. А.

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

- Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) родителя (ей) (законного(ых)
представителя (ей)) ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя (ей) ребенка _____

Адрес электронной почты , номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей)
(законного (ых) представителя (ей) ребенка _____

- Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу _____

- Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР (имеется/не имеется) _____

Согласие родителя(ей) (законных представителей ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
АОП _____

- Язык образования _____

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

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

- Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных: _____

Дата _____

Подпись _____