

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ Вадьковская СОШ
Цыганковой И.Ю.

от

от _____

проживающей(-его) по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу принять в первый класс МБОУ Вадьковская СОШ Погарского района моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

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

МАТЬ (законный представитель)	ОТЕЦ (законный представитель)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка
Номер телефона	Номер телефона
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ (да (основание) / нет)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ (да (основание) / нет)

Требуется создание 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

_____ (да (основание) / нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке из числа языков народов Российской Федерации и изучение родного _____ языка из числа языков народов Российской Федерации.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Вадьковская СОШ Погарского района, ознакомлен(а) (ознакомлены).

_____ *подпись*

_____ *подпись*

Даю (даём) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *И.О. Фамилия*