
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес проживания

адрес регистрации, контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20____ года

Место рождения _____,

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

С уставом, лицензией на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося. **ознакомлены.**

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Государственный язык республики Российской Федерации _____.

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Родители/законные представители:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

Адрес места жительства: _____,

Адрес регистрации: _____

Место работы: _____.

подпись

Отец

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

Адрес места жительства: _____,

Адрес регистрации: _____

Место работы: _____.

подпись

(«**Имеется потребность**» - заполняется в случае необходимости, нужное подчеркнуть)
указать сведения о потребности 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

(«**Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе**»,
заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

(при наличии документа: указать сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись родителя , подавшего заявление