

Директору МБОУ СОШ №1 им. И.Ф.Вараввы
МО Староминский район
(наименование учреждения)
Кухтиной Евгении Васильевне
(Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)
проживающего(ей) по адресу :

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в первый класс _____
(фамилия, имя, отчество ребенка - полностью)

« ____ » _____ года рождения, адрес места жительства и (или) адрес
места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):
Мать: Ф.И.О. _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

адрес электронной почты _____
контактный телефон _____

Отец: Ф.И.О. _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

адрес электронной почты _____
контактный телефон _____

Законный представитель: Ф.И.О. _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

адрес электронной почты _____
контактный телефон _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(основание, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Уведомляю о потребности моего ребенка:

☐ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с
заключением ПМПК (при наличии) от « ____ » _____ 20__ г. _____

☐ в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в
соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____

(реквизиты документа и сведения о спец.условиях)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

(согласен (согласна) /не согласен /не согласна)

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

Язык образования _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____
Государственный язык республики Российской Федерации _____

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 имени И.Ф.Вараввы муниципального образования Староминский район, лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), свидетельством о государственной аккредитации (его реквизитами), с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ СОШ №1 им. И.Ф.Вараввы, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями)

(согласен (согласна) /не согласен /не согласна)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)