

## Заявление о зачислении в 1 класс

зачислен (а)

Директору «МОУ Путятинская СОШ»  
Грек Ольге Александровне

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства или пребывания

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

в 1 класс. Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Справку \_\_\_\_\_ прилагаю.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес прописки ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка.

Наличие 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

\_\_\_\_\_  
номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии

Даю согласие на обучение ребенка (поступающего) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на весь период обучения в «МОУ Путятинская СОШ»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)