

Директору МКОУ «Бирюковская ООШ»  
Т.В. Пылевой

Рег. № \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Приказ от \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по программам начального общего образования

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать (ФИО)** \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)** \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации (или) места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) 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 \_\_\_\_\_

(имеет, не имеет)

В связи с наличием указанной потребности даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Прошу организовать для моего ребенка по программам

\_\_\_\_\_ общего образования на русском языке, обучение по предметам «родной язык», «родная литература (литературное чтение)» на родном языке \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами МКОУ «Бирюковская ООШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Подпись

расшифровка подписи

дата

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи

дата

