

Директору МБОУ СОШ № 1
Ваняткиной А.В.
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ №1

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Телефон/адрес электронной

почты _____

Отец _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Телефон/адрес электронной

почты _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____

(ФИО брат-сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Дополнительные сведения: _____

С Уставом МБОУ СОШ № 1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательной программой, правилами внутреннего распорядка учащихся и другими локальными актами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлены:

« ____ » _____ 20 ____

Подпись _____