

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 35 им. К.Д.Воробьева» Д.А. Лыкову

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), проживающего по адресу

телефон _____

заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка _____, в _____ класс для обучения по программам начального (дата рождения) _____
Общего образования по очной форме обучения.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ:

Ф.И.О. ребенка _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(имеет, не имеет)

Потребность 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 или 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 обучение моего ребенка по программам начального общего образования на русском языке, обучение по предметам «родной язык», «родная литература(литературное чтение)» на родном языке.

Дата _____ Подпись _____

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись

расшифровка подписи

дата

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

Ознакомлен(а): _____

подпись

расшифровка подписи

дата