

№ _____
« _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск СОШ № 8
(наименование учреждения)
В.Ю.Жариковой
(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя),
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

_____ (адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка)
в 1 (первый) класс МБОУ ЗАТО г. Североморск СОШ № 8.

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители)

Родители (законные представители)

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Отчество(при наличии) _____

Адрес места жительства или адрес
места пребывания _____

Адрес места жительства или адрес
места пребывания _____

Номер телефона (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

Адрес электронной почты(при наличии)

Адрес электронной почты(при наличии)

2. Имеем _____ право приема.

(внеочередное, первоочередное, преимущественное)

3. Потребность ребенка 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 _____ (имеется/не имеется).

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

5. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____ - _____.

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____.

7. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____ - _____.

8. Даю согласие на обработку персональных данных.

9. Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____ (указать да/нет).

10. С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата _____

_____ Подпись

_____ Ф. И. О. (подающего заявление)