

Приложение 1  
Директору МБОУ «Майская СОШ»  
Тельнову Ю.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся Вашей школы по очной форме обучения моего/ю/  
сына/дочь/ в \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О.ребенка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес жительства \_\_\_\_\_

Посещал /а/ дошкольное учреждение \_\_\_\_\_

Сведения о родителях/законных представителях/или их заменяющих:

Ф.И.О. отца/полностью/ \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес жительства \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Рабочий тел. \_\_\_\_\_ сот.тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери/полностью/ \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес жительства \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Раб.тел \_\_\_\_\_ сот.тел \_\_\_\_\_

Ф.И.О. опекуна/полностью/ \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

Фактический адрес жительства \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Раб.тел \_\_\_\_\_ сот.тел \_\_\_\_\_

Ребёнок имеет право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием: да/нет (*нужное подчеркнуть*)

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ТПМПК, ИПРА: да/нет (*нужное подчеркнуть*)

Нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ИПРА: да/нет (*нужное подчеркнуть*)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение на родном \_\_\_\_\_ языке, в соответствии со ст.14ФЗ от 29.12.2012г. № 273 «Об образовании в РФ»

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «Майская СОШ» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.

Согласно ФЗ от 27.07.06 г. № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым способом, не запрещающим законодательством РФ \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Зачислен /а/ в \_\_\_\_\_ класс на основании приказа от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_

Ю.В.Тельнов