

Директору МОУ Пятисотенной СШ
Фрилинг С.Н.

Заявление № _____/СЗ/_____

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

• **Сведения о ребенке**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Дата рождения: _____
- Адрес места жительства: _____
- Адрес места пребывания: _____

• **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Адрес места жительства: _____
- Адрес места пребывания: _____

• **Контактные данные (родителя, законного представителя)**

- Телефон: _____ Электронная почта (E-mail): _____

• **Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления в школу (вид права и основание) _____**

• **Потребность в обучении по адаптированной программе**

(имеется/не имеется) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен (на). _____
- Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

• **Язык образования** (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

• **Изучение родного языка**

- Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ и литературы (литературного чтения) на родном _____.

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, права и обязанности обучающихся, МОУ Пятисотенной СШ ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.

Другие документы (перечислить) _____

Дата, время _____ Подпись специалиста ОУ _____/_____