

Регистрационный номер
заявления:

Дата и время принятия
заявления:

Директору МОУ «СОШ № 49»

Донских Ольге Владимировне

фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)

контактный телефон: _____

адрес эл. почты: _____

--	--

Документы, удостоверяющие личность заявителя,
проверены. Заявление принято.

--	--

фамилия и инициалы сотрудника

подпись сотрудника

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в **первый** класс МОУ «СОШ № 49».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка: _____

Число, месяц, год рождения: _____

Адрес регистрации: _____

(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)

Мой ребёнок имеет **первоочередное** право приёма на обучение, так как _____

Справка с места работы родителя (законного представителя) прилагается.

Мой ребёнок имеет **преимущественное** право приёма на обучение, так как в МОУ «СОШ № 49» обучается его брат (сестра) _____

в _____ классе, проживающий(ая) с ним совместно.

Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (копия прилагается).

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе МОУ «СОШ № 49».

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на языке на период обучения в МОУ «СОШ № 49».

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания) или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- иные документы: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ № 49» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ № 49» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ № 49» на проведение плановой психолого-педагогической работы, плановых психолого - педагогических обследований и коррекционной работы как индивидуальной, так и в составе классного коллектива по запросу администрации школы и без получения дополнительного согласования с родителями.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)