

Директору МБОУ «СОШ №1 имени дважды Героя Советского Союза Д.А. Драгунского» Колышевой Е.А.

ФИО родителей (законных представителей),

проживающих по адресу _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

Заявление

Прошу принять _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ г. рождения, _____

(место рождения)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

в 1-й класс МБОУ «СОШ №1 города Новозыбкова имени дважды Героя Советского Союза Д.А. Драгунского».

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

- ☐ право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____;
- ☐ 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 или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____;
- ☐ даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на русском языке, изучение _____ языка как родного языка.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

ознакомлен(а)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Регистрационный № заявления _____