Директору МОУ «СОШ № 2
им. В.А. Коновалова»
городского округа ЗАТО Светлый
Аникиной Л.В.
_____

заявление № _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)
_____ в 1 класс 20___/20___ учебного года.

- Имею право первоочередного приёма (являюсь военнослужащим/ сотрудником ОВД/ сотрудником федеральных органов исполнительной власти); *Справку с места работы (службы) прилагаю.*
- Имею право преимущественного приема (обучение старшего ребёнка в данной школе).
- Ребёнок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе.
- Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе; *Заключение психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю*.
- Ребёнок нуждается в создании специальных условий в организации обучения и воспитания:
    - учащегося с ОВЗ; *рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю;*
    - ребенка-инвалида; *рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальную программу реабилитации) прилагаю*.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации ребёнка _____

_____

Адрес места жительства ребёнка _____

_____

Родители (законные представители):

Мать_____, _____
ФИО Дата рождения

адрес места жительства _____

тел.: _____ e-mail: _____

Отец_____, _____
ФИО Дата рождения

адрес места жительства _____

тел.: _____ e-mail: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка на _____ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

На обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (на)

«_____» _____ 20____ г. _____ (_____)
(дата) (подпись) ФИО