

Заявление № _____

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 на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**

Потребность в обучении по адаптированной программе:

- (имеется/не имеется) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребёнка 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 (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

- (имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

Изучение родного языка

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

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами _____ (наименование образовательной организации) ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс 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 _____

В приеме не возражаю.

Директор МБОУ СШ №37

«__» _____ 20__ г.

И.В. Комиссаров