

Директору МБОУ «Основная школа № 32»
О. В. Лысенко

Регистрационный № _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в **первый класс** вашей школы на обучение по основной общеобразовательной программе,

прибывшего из _____.

Дата рождения ребенка _____ Адрес
места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребёнка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной
общеобразовательной программе в МБОУ «Основная школа № 32» (вариант _____).

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение родног
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Перечень представленных документов (нужное подчеркнуть):

1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
----	------------------------------------------------------------------------------

2.	Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя
3.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
4.	Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства
5.	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии права внеочередного или первоочередного приёма на обучение)
6.	

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

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Согласны/не согласны на групповые занятия школьного педагога-психолога с моим ребёнком.

Дата _____

Подпись _____