

Директору МОУ «Центральная школа»

от родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### **заявление.**

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребёнка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке, изучение \_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов РФ.

Права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема моего ребенка имею; не имею (нужное подчеркнуть);

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе имею; не имею (нужное подчеркнуть);

Потребность в создани специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации имею; не имею (нужное подчеркнуть);

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) согласен(на); не согласна(на) (нужное подчеркнуть)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

**Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка**

За посещаемость моим ребёнком школы несу ответственность.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)