Рег. №

Приказ от

№

Директору МКОУ « Абрамовская сш»

 Бурматиной Г.А.

родителя (законного представителя) Фамилия

Имя

Отчество

проживающего по адресу:

ст. улица дом кв.

сот. телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МКОУ « Абрамовская сш» Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

 , Дата рождения ребенка Адрес места регистрации ребенка

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка

Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать (ФИО)**  Адрес места регистрации (или) места пребывания Адрес электронной почты Телефон **Отец (ФИО)**  Адрес места регистрации (или) места пребывания Адрес электронной почты Телефон

Наличие особого права:

Внеочередного

Сотрудники прокуратуры, судьи, следственный комитет ( Ф.ИО)

Первоочередного

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного

( ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) ;

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение родного языка.

Ознакомлены с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ « Абрамовская сш».

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись мамы) |  |  | (Ф.И.О.) |  |
| (дата) |  | (подпись папы) |  |  | (Ф.И.О.) |  |