

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Дата рождения ребенка 01.01.2014

Адрес места жительства г. Маркин, ул. Мира д. 3

в 1 класс по осибы форме обучения.
(указать форму)

Информация о родителях:

	МАТЬ/ законный представитель	ОТЕЦ/ законный представитель
Фамилия	<u>Иванова</u>	<u>Иванов</u>
Имя	<u>Наталья</u>	<u>Иван</u>
Отчество (при наличии)	<u>Петровна</u>	<u>Александрович</u>
Адрес места жительства	<u>г. Маркин</u> <u>ул. Мира д. 3</u>	<u>г. Маркин</u> <u>ул. Мира д. 3</u>
Контактный телефон	<u>8-111-111-11-11</u>	<u>8-222-222-22-22</u>
Адрес электронной почты (при наличии)	<u>natalia@bk.ru</u>	

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема ИМЕЕТСЯ/НЕ ИМЕЕТСЯ
(нужное подчеркнуть)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ИМЕЕТСЯ/НЕ ИМЕЕТСЯ
(нужное подчеркнуть)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) СОГЛАСЕН/ НЕ СОГЛАСЕН
(нужное подчеркнуть)

При приеме на обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам обучение прошу проводить на

русском языке как родном
(выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Прилагаемые документы:

свидетельство о рождении ребенка (копия)
справка о регистрации ребенка по месту жительства
копия паспорта матери

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основной образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлена

Мать: Иванова Н.П.

(ознакомлены)

Отец: _____

Согласны на обработку моих персональных данных и моего ребенка

Мать: Иванова Н.П.

Отец: _____