

Директору  
МБОУ «СШ Вулканного ГП»  
М.И. Каулину

Родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(при наличии)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

(при наличии) полностью)

«    »                      20    года рождения  
(дата рождения ребенка)                      (место рождения ребенка (населенный пункт, район,

край, страна))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в 1 класс МБОУ «СШ Вулканного ГП» с 01.09.20\_\_г.

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном -  
языке.

указать язык

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»:

указать: согласен / отказываюсь

Дополнительно сообщая:

1) о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_;  
*указать: (имеется/не имеется)*

2) о потребности ребенка или поступающего 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
*указать: да/нет*

\_\_\_\_\_ *указать: нуждается / не нуждается*

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): \_\_\_\_\_

*указать: согласен / не согласен*

При приеме в МБОУ «СШ Вулканного ГП» я ознакомлен (а) с Уставом МБОУ «СШ Вулканного ГП», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, а также документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаю:

- ✓ согласие родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных;
- ✓ согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

Заявление зарегистрировано в журнале (учета первоклассников) заявлений о приеме на обучение в МБОУ «СШ Вулканного ГП»:

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.

Ответственный \_\_\_\_\_