Регистрационный №_____

Директору МОБУ НОШ № 85
Л.М. Беловой

от_____
(Ф.И.О.)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ___ класс 2024-2025 учебного года моего ребенка (сына/дочь)_____
_____
(ФИО, дата рождения)

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

*какое ОУ посещал (а)_____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
_____
*Место работы_____
*Должность_____
Телефон_____
E-mail _____
_____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя)

Отец _____
_____
*Место работы_____
*Должность_____
Телефон _____
E-mail _____
_____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя)

Подпись, дата		

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:
_____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; нужное подчеркнуть, при наличии указывается основание)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании 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 (в случае наличия указать):_____
_____
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

_____ _____
(подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

Язык образования: _____. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

С уставом МОБУ НОШ № 85, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, общеобразовательной программой, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ НОШ № 85 ознакомлена(ы) и обязуемся выполнять.

_____ _____
(подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____
(подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) (подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя)

*Необязательные для заполнения сведения о родителях (место работы, должность), сведения о ребенке (какое ОУ посещал (а).