

Директору МБОУ «Основная школа № 6»
Надеждиной Наталии Николаевне

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон: 8 (____) _____,
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, в
1-й класс МБОУ «Основная школа № 6».

Мой ребенок имеет первоочередное / преимущественное право приема на обучение по
программе начального общего образования, так как

_____.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории.

«__» _____ 202__ г.

Дата

Подпись

Расшифровка

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____ и
(или) в создании специальных условий для организации обучения
(да/нет)
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 _____
(да/нет)

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

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной
аккредитации, общеобразовательными программами, локальными актами МБОУ «Основная
школа № 6» ознакомлен(а).

«__» _____ 202__ г.

Дата

Подпись

Расшифровка

Даю согласие МБОУ «Основная школа № 6» на обработку своих персональных данных и
персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

«__» _____ 202__ г.

Дата

Подпись

Расшифровка