

Рег. № _____

Приказ от _____

№ _____

Директору МОБУ СОШ
им.Ф.Х.Мужавирова с.Алькино
Абдуллиной Г.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

проживающего по адресу:
село. _____
улица _____
дом _____ кв. _____
сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МОБУ СОШ им.
Ф.Х.Мужавирова с.Алькино
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 _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

☐ 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

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

(Ф.И.О.)

заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

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

Ознакомлены с лицензией МОБУ СОШ им.Ф.Х.Мужавирова с.Алькино на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МОБУ СОШ им.Ф.Х.Мужавирова с.Алькино, уставом, основной образовательной программой начального и основного общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

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 родителя (законного представителя))

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

(Ф.И.О.)