|  |  |
| --- | --- |
| Регистр. №  | Директору МБОУ ООШ №28С.В. Анисимовойродителя (законного представителя) Фамилия Имя Отчество зарегистрированного по адресу . Телефон е-mail:  |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ ООШ №28

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка Адрес места жительства ребенка Адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО)

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Адрес электронной почты Телефон **Отец (ФИО)**  Адрес места жительства и (или) места пребывания

Адрес электронной почты Телефон

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 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)

(да/нет)

 Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на прохождение тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан)\_\_\_\_\_.

(да/нет)

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

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами, Положением о порядке приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, Положением о школьной форме и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(дата) (подпись мамы) (Ф.И.О.)

(дата) (подпись папы) ( Ф.И.О.)