

Регистрац. номер 557255

от

Директор МКОУ Краснозаводская СОШ

Петрова Наталья Б.

Иванова Анна Ивановна

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

:

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

:

(контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ребенка

Петров Пётр Петрович

(Ф.И.О.)

01.01.1999 г.

(дата рождения)

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

в 1-й класс класс МКОУ Краснозаводская СОШ

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия такого права указать): **нет**

Имеется ли потребность ребенка 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 (в случае наличия указать): **Нет**.

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

Язык образования: **Русский**

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): **Русский**

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен: _____ (подпись заявителя)

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребенка:

_____ (подпись заявителя)

Предоставляю следующие документы:

04.10.2023

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Информация о родителях (законных представителях)

,