Директору

*(наименование образовательной организации)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Заявление №

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

# Сведения о ребенке

* + Фамилия, Имя, Отчество:
  + Дата рождения:
  + Адрес места жительства:
  + Адрес места пребывания:

# Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

* + Фамилия, Имя, Отчество:
  + Адрес места жительства:
  + Адрес места пребывания:

# Контактные данные (родителя, законного представителя)

* + Телефон: Электронная почта (E-mail):

# Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления в школу (вид права и основание)

* **Потребность в обучении по адаптированной программе**

(имеется/не имеется)

*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

* На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен (на).
* Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется)

*(указать необходимые специальные условия)*

* **Язык образования** (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

# Изучение родного языка

* Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного и литературы (литературного чтения) на родном .

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*, (наименование образовательной организации)* ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата

Заявителем предоставлены следующие документы:

Подпись

* + копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
  + копию свидетельства о рождении ребенка;
  + копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
  + документ, подтверждающий наличие льготы;
  + копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.

Другие документы (перечислить)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка