

Заявление о зачислении в 1 класс

зачислен (а)

Директору МКОУ «СОШ №7» Скитихиной Е.А.  
от \_\_\_\_\_

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в 1 класс. Имею право внеочередного, первоочередного или  
преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Справку \_\_\_\_\_ прилагаю.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

Адрес места пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

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

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

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

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка.

« Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создать специальные условия 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 программой реабилитации.  
Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Срок действия согласия: до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата подачи заявления

Подписи: \_\_\_\_\_

(мать)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(отец)

\_\_\_\_\_  
(иной законный представитель)

Дата принятия «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Документы принял директор школы: \_\_\_\_\_

Личная подпись

расшифровка

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.