

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс.

Директор средней школы №12

Е.Б. Толстякова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 12» Е.Б. Толстяковой

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в \_\_\_\_1\_\_\_\_ класс

по программе \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

**мать** \_\_\_\_\_

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

Адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

**отец** \_\_\_\_\_

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

Адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

Приложение № 1: согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обработку персональных данных

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

(подпись)

вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_