

Индивидуальный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г  
\_\_\_\_\_ Р.А. Чекирлан

Директору муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения  
«Верхнесуерская средняя  
общеобразовательная школа»  
Чекирлан Р.А.  
родителя (законного представителя)  
нужное подчеркнуть

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня)

(фамилия, имя, отчество ребенка или поступающего полностью)

В 1 класс с 1 сентября 202\_\_ г.

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

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием

Язык образования

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ для реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (да/нет)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (указать программу) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии со ст. 86,88,89 ТК Российской Федерации, Федеральным законом от 27.06.2006г №152 ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, своих персональных данных и персональных данных супруга (супруги).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)