

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в 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 на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**

- =
- **Потребность в обучении по адаптированной программе**  
(имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

• **Изучение родного языка**

- Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы:

- 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) \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_