

**Заявление №**

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

- **Сведения о ребенке**
- Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- Дата рождения: \_\_\_\_\_
- Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

- Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

- **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
- Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 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 психолого-медико-педагогической комиссии (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 \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.

Согласие родителя(лей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования \_\_\_\_\_

согласен/не согласен

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и

осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, МОУ «Дмитриевская ОШ имени Д.П.Левина» 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 \_\_\_\_\_