Директору МБОУ «Баратаевская средняя школа»

Ермиловой Анне Алексеевне

**Заявление**

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

* **Сведения о ребенке**
* Фамилия:
* Имя:
* Отчество (при наличии):
* Дата рождения:
* Место рождения:
* Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
* Серия:
* Номер:
* Адрес проживания:
* Адрес регистрации:
* **Сведения о заявителе**
* Фамилия:
* Имя:
* Отчество (при наличии):
* Адрес регистрации, места проживания:
* **Контактные данные**
* Телефон:
* Электронная почта (E-mail):
* Служба текстовых сообщений (sms) :
* **Право на внеочередное, первоочередное зачисление в ОУ:**
* **Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ТПМПК или ребенка-инвалида в соответствии с ИПР:**
* **Язык обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Родной язык** (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, **в том числе русского языка как родного языка**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык

* **Дата и время регистрации заявления:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а). С порядком приема в первый класс ознакомлен(а): Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) согласен(сна):

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На обработку персональных данных согласен(сна):

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы (нужное подчеркнуть) (копии документов прилагаются):

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); свидетельство о рождении ребенка;свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8); свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3); документ, подтверждающий наличие льготы, справка с места работы родителя (при наличии права внеочередного, первоочередного приёма на обучение);копию заключения ТПМПК (при наличии)

Дата, время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_