

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 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/ согласна)

Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (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 _____ и литературы (литературного чтения) на родном _____.

Даю _____ на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СШ № 19 им. И.П. Мыгарева ознакомлен (а) _____.

С правилами приёма в школу ознакомлен (а) _____.

На обработку персональных данных согласен (сна) _____.

Дата _____

Подпись _____

Дата, время _____
Рег. № _____

Подпись специалиста МБОУ СШ № 19 им. И.П. Мыгарева _____
« ____ » _____ 202 ____