

**Заявление №**

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля  
(естественнонаучный, социально-экономический, технологический)

• **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 (на).

- 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 \_\_\_\_\_.

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

С правилам приема в школу ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

На обработку персональных данных согласен (сна): \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_ Подпись специалиста МБОУ СШ № 19 им. И.П. Мытарева \_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_