

Директору МОУ «СОШ № 41» Е.А. Гнатенко

от _____
ФИО, адрес регистрации родителей

(законных представителей)

Адрес места проживания ребенка: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего(мою) сына (дочь) _____
_____ в 1 класс (20__ - 20__ учебного года)

Язык образования _____, родной язык _____

Сведения об обучающемся:

1. Дата рождения _____
2. Место рождения _____
3. Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
дата выдачи _____ кем выдан _____
4. Гражданство _____
5. Какое дошкольное обучение получал(а): _____
6. Нуждается в помощи таких специалистов как: логопед, психолог (нужное подчеркнуть)
7. Состояние здоровья _____
8. СНИЛС (ребенка) _____

Сведения о родителях:

Мать _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы _____ должность _____

Телефон _____

Отец _____

Дата рождения _____ Образование _____

Место работы _____ должность _____

Телефон _____

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет):

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции; граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей; ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы; умерших в течение года после увольнения в следствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям других категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема.

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет).

Даю согласие на обучение ребенка по АОП _____ (да/нет).

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ (личная подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)