

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Северо-Енисейская средняя школа №1
им.Е.С.Белинского» Мельниковой Л.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
дата рождения ребёнка _____, адрес места жительства и (или) места пребывания
ребёнка _____ в 1 класс МБОУ
«Северо-Енисейская средняя школа №1 им.Е.С.Белинского» с 01.09.20 ____ года для обучения по программе
начального общего образования.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение
_____ (да/нет).

Имеется /не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребёнка -
инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Согласен /не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на _____ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного языка и литературного чтения на
родном языке.

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ «Северо-Енисейская средняя школа №1 им.Е.С.Белинского»,
лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Ф И О матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Ф И О отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Ф.И.О. заявителя _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка)

« » _____ 20__