

Заявление о зачислении в 1 класс

Директору МБОУ «Белоусовская СОШ»
Коротковой Н.П.

Проживающего по адресу: _____

тел.: _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)
_____ в 1 класс. Наличие права внеочередного,
первоочередного или преимущественного приема: _____
(не имеется/имеется (указать какое))

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес прописки ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребенка на _____ языке. В
рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»,
«Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____
языка.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации _____
(не имеется/имеется)

Согласен (нет) на обучение по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными
образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся
ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

Согласен на обработку персональных данных _____