

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директору МБОУ-СОШ № 19  
Деревянко Т. Ю.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью родителя, (законного представителя)  
зарегистрированного по адресу: индекс \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в первый класс

1. Фамилия, имя, отчество поступающего \_\_\_\_\_
2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации/пребывания ребенка \_\_\_\_\_
4. Фамилия, имя, отчество родителя(лей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:  
Отец \_\_\_\_\_  
Мать \_\_\_\_\_
5. Адрес регистрации/пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка \_\_\_\_\_
6. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: Отец \_\_\_\_\_  
Мать \_\_\_\_\_
7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного \_\_\_\_\_
8. 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 ЦПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_  
(да/нет, № заключения ЦПМПК, МСЭ)
9. Согласие родителя(лей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)
10. Язык образования русский, родной язык \_\_\_\_\_
11. Согласие родителя(лей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования \_\_\_\_\_

С уставом, 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 ознакомлены

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

В соответствии с ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», заполняя данное заявление, даю согласие на обработку персональных данных любыми способами, в том числе путем автоматизированной обработки и обработки путем осуществления прямых контактов с Вами с помощью средств связи

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(дата заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись подающего заявление)