

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

заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

• **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 на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)** _____

• **Потребность в обучении по адаптированной программе:**

(имеется/не имеется) _____
(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребёнка 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 (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**
(имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

• **Изучение родного языка**

Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

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 МОУ Байдулинская СОШ, ознакомлен (а):

С правилами приема граждан на обучение ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.

Другие документы (перечислить) _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____