Регистрационный №_____ Зачислен в 1 класс Приказ №_____от_____	Директору МОУ ООШ №15 Е.Б. Кареева От _____ _____ (фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* одного из родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка_____ _____

ФИО ребенка

дата рождения_____ место рождения: _____

_____

адрес места жительства и(или) адрес места пребывания ребенка

в 1 класс МОУ ООШ №15. До школы посещал (а) ДОУ №_____ / не посещал

1.Сведения о родителях (законных представителях):

Отец_____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

_____

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

_____

(контактный телефон, адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

_____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.
Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ ООШ №15.

_____ _____ _____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

2.На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ » прошу организовать для моего ребенка _____

(ФИ ребёнка)

обучение на русском языке, а также изучения предмета "Русский язык" как родной и "Литературное чтение"/"литература" на родном русском языке.

_____ _____ _____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

3. С Уставом МОУ ООШ №15, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

_____ _____ _____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

4. Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ _____ _____

Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

Приложения к заявлению:

- Копия паспорта, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Копия документа о регистрации ребенка;
- Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры;
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- _____
- _____