

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 7»  
Т.И. Никитиной  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка*

\_\_\_\_\_ *дата рождения ребёнка*

\_\_\_\_\_ *адрес места жительства ребёнка*

\_\_\_\_\_ *адрес места пребывания ребёнка*

в первый класс на очную форму обучения.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *адрес места жительства родителя (законного представителя) и (или) адрес места пребывания*

\_\_\_\_\_ *адрес(а) электронной почты/номер(а) телефоны родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись родителя (законного представителя)*

Отец:

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *адрес места жительства родителя (законного представителя) и (или) адрес места пребывания*

\_\_\_\_\_ *адрес(а) электронной почты/номер(а) телефоны родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись родителя (законного представите*

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность ребенка в обучении 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 ребенка-инвалида в соответствии с ИПР.

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 7», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

С адресом официального сайта МБОУ «СОШ № 7» (<http://sosh7-ugansk.ru>) в сети Интернет ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Согласны на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного, государственных языков республик РФ

\_\_\_\_\_ *(Указать язык)*

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_ *дата*                      \_\_\_\_\_ *подпись*                      \_\_\_\_\_ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*