

Директору МКОУ Добромысловской СОШ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс моего ребенка (сына/дочь) \_\_\_\_\_

Дата рождения:	Гражданство:
Место регистрации:	Фактическое место проживания:
Родной язык:	
Предпочитаемый язык получения образования:	
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:	да/нет (нужное подчеркнуть)
Наличие потребности ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:	да/нет (нужное подчеркнуть)
Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:	да/нет (нужное подчеркнуть)
Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:	да/нет (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(дата обращения)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

С Уставом образовательного учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А)

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, СОГЛАСЕН(А)

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя