

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
Директор МБОУ ООШ ст.Ново-Осетинской  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Директору МБОУ ООШ ст.Ново-Осетинской

Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации  
(адрес) \_\_\_\_\_  
Место фактического проживания  
(адрес) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты, контактный  
телефон \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения в форме \_\_\_\_\_ с русским языком обучения (очная, очно-заочная, семейное образование)

#### Сведения о ребенке

- Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_
- Дата рождения: \_\_\_\_\_
- Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Имеем право на

- Внеочередной прием (указать основание) \_\_\_\_\_
- Первоочередной прием (указать основание) \_\_\_\_\_
- Преимущественный прием (указать основание) \_\_\_\_\_

#### Потребность в обучении по адаптированной программе

(имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

- На обучение ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

*(указать необходимые специальные условия)*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение родного языка \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ ООШ ст.Ново-Осетинской, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии со ст.9 ФЗ от 27.06.2006г., № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ ООШ ст.Ново-Осетинской, расположенной по адресу: РСО-Алания, Моздокский район, ст.Ново-Осетинская, ул.Гуржибекова, 24 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих и моего ребенка персональных данных. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата подачи заявления

Подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений

за № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка