Регистрационный № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МБОУ "Школа №127"

Крюковой Н.В.

(ФИО) родителя (законного представителя)

Контактные телефоны:

дом.: сот.:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребёнка сына (дочь) в 1 класс МБОУ "Школа №127"

*(ФИО ребёнка)*

Дата рождения ребёнка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка:

*(индекс, город, улица, № дома и квартиры)*

# Родители (законные представители) ребёнка:

**Мать:**

*(ФИО полностью)*

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

*(индекс, город, улица, № дома и квартиры)* Адрес электронной почты: Контактные телефоны:

# Отец:

*(ФИО полностью)*

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

*(индекс, город, улица, № дома и квартиры)* Адрес электронной почты: Контактные телефоны: **Законный представитель:**

 \_

*(ФИО полностью, статус)*

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

*(индекс, город, улица, № дома и квартиры)* Адрес электронной почты: Контактные телефоны:

*(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)*

***Сведения о праве внеочередного приёма на обучение в общеобразовательное учреждение:***

***Сведения о праве первоочередного приёма на обучение в общеобразовательное учреждение:***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)*

***Сведения о праве преимущественного приёма на бучение в общеобразовательное учреждение:***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)*

* Потребность ребёнка в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

да

нет

* Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

да

нет

* Язык образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)
* Родной язык из числа языков народов Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка);

* Выбор формы обучения (нужное подчеркнуть) очно, заочно, очно-заочно

С Уставом МБОУ "Школа №127", лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми МБОУ "Школа №127", другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

*(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)*

***Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (для родителей (законных представителей) ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).***

 *(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. №152 ФЗ «О персональных данных»).

 *(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)*