

Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата регистрации \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 31  
Мальковой Елене Николаевна  
от родителей/ законных представителей

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, последнее – при  
наличии)

Адрес места жительства (пребывания):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной  
почты: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) )

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

адрес места жительства (пребывания):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в 1-й класс МБОУ СОШ № 31.

Перечень прилагаемых документов к заявлению:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 31, ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имеется/ не имеется, указать основание

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК))

заключение ПМПК

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

имеется или не имеется

указать основание

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ СОШ № 31 организовать для моего ребенка изучение учебных предметов: на русском языке и изучение русского языка и литературного чтения на родном русском языке 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*

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ СОШ № 31 представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами в течении срока хранения информации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)