

Регистрационный
№ _____

Директору МБОУ «Средняя школа № 2»
Новиковой Елене Вячеславовне

от _____
родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына/ мою дочь

_____ в _____ класс
(фамилия, имя, отчество)

Посещал _____ детский сад (школу) № _____ города _____
Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в _____ классе уже обучается его полнородные и неполнородные (брат) и (или) сестра _____

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка (по прописке)	Место пребывания ребёнка (фактически проживает)
Город _____	Город _____
Улица _____	Улица _____
Дом _____ кв. _____	Дом _____ кв. _____

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка

Мой сын (дочь) **нуждается/ не нуждается** в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ТПМПК от _____ № _____ или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР **Согласен(а)/ не согласен(а)** на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (вариант _____).

С В Е Д Е Н И Я О Р О Д И Т Е Л Я Х

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон _____ адрес эл.почты _____

Адрес места жительства _____

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон _____ адрес эл.почты _____

Адрес места жительства _____

С Уставом МБОУ «Средняя школа № 2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с общеобразовательными программами **ознакомлены**. На обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ, согласен (а).

_____ « _____ » _____ 20 _____ года
(подпись)