Инд. номер _____

Приказ от «___»_____20___г.

Директору МАОУ МО Динской район
СОШ № 20 имени Жукова В.А.
Соломка Е.А.

родителя (законного представителя)
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
Тел._____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в **1-й** класс МАОУ МО Динской район СОШ № 20 имени Жукова В.А.
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____
Дата рождения ребенка _____Место рождения ребенка_____
Адрес места жительства ребенка_____
Адрес места пребывания ребенка _____
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Отец (ФИО при наличии): _____
Адрес места жительства_____
Адрес места пребывания_____
Телефон _____Адрес электронной почты_____
Мать (ФИО при наличии): _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания_____
Телефон _____Адрес электронной почты_____

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема _____
_____(указать).

Сведения о потребности ребенка 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации_____
_____

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (вслучае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)_____

С Уставом МАОУ МО Динской район СОШ № 20 имени Жукова В.А., выпиской из реестра лицензий № 10398, свидетельством о государственной аккредитации № 03553, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся в МАОУ МО Динской район СОШ № 20 имени Жукова В.А., ознакомлен (а)_____.

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

_____	_____	_____
Дата	подпись родителя (законного представителя)	Ф.И.О.
_____	_____	_____
Дата	подпись родителя (законного представителя)	Ф.И.О.