Регистрационный № заявления _____
«___» _____ 20___ г.

Директору МБОУ СОШ № 16
Григорян Е.Т.

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

_____

_____
адрес проживания

_____

_____

_____
адрес регистрации, контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в **1** класс МБОУ СОШ № 16 моего ребёнка
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)
Дата рождения ребенка: «___» _____ 20__ года
Место рождения _____,
Адрес регистрации ребенка: _____,
Адрес места жительства ребенка:
_____.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося в МБОУ СОШ № 16 **ознакомлены.**

_____ _____
подпись родителя (отец) подпись родителя (мать)

Язык образования _____.
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации_____.
Государственный язык республики Российской Федерации_____.

_____ _____
подпись родителя (отец) подпись родителя (мать)

Родители/законные представители:
Мать_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))
Адрес места жительства: _____,
Адрес регистрации: _____

_____
подпись

Отец_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))
Адрес места жительства: _____,
Адрес регистрации: _____

_____
подпись

(**«Имеется потребность» -** заполняется в случае необходимости, нужное подчеркнуть)
указать сведения о потребности ребенка или поступающего 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

(«Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе»,
заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ _____
подпись родителя (отец) подпись родителя (мать)

(при наличии документа: указать сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____
подпись родителя (отец) подпись родителя (мать)

«___» _____ 20__г. _____
подпись родителя, подавшего заявление