

Директору МАОУ СОШ №4 им. И.С. Черных г. Томска
Грабцевич Ирине Борисовне

от _____,
(ФИО (при наличии) родителя (законного представителя)ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(адрес(а) электронной почты)

(номер(а) телефона(ов))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого) *(нужное подчеркнуть)*

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения: _____

Адрес (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в **1** класс в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №4 им. И.С.Черных г.Томска

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Тел.: _____

Отец: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Тел.: _____

Сведения о наличии внеочередного, первоочередного права или права преимущественного приема:

(заполняется при наличии права, в случае отсутствия ставится прочерк)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

(заполняется при наличии потребности, в случае отсутствия ставится прочерк)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, в случае отсутствия ставится прочерк)

Язык образования: _____
(заполняется 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 _____
(заполняется в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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 обучающихся ознакомлен(а):

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

(подпись) (расшифровка подписи)

На психолого - логопедическое сопровождение _____
(согласен – не согласен) (подпись)

Не возражаю (возражаю) против привлечения моего ребёнка _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя ребёнка)

к самообслуживанию и общественно-полезному труду в школе _____
(подпись)

Прилагаются следующие документы: (отметить нужное)

- Документ, удостоверяющий личность ребенка;
- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- Рекомендации психолого - медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья;
- Документ, подтверждающий факт проживания ребёнка на закреплённой за школой территории
- Документы, подтверждающие право первоочередного или преимущественного приёма

Иные документы: (указать)

« _____ » _____ 2024 г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)