Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка в ___(класс, группу кратковременного пребывания) и сообщая следующие сведения:

• **Сведения о ребенке**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Дата рождения: _____
- Адрес места жительства: _____
- Адрес места пребывания: _____

• **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Адрес места жительства: _____

• Адрес места пребывания: _____

• **Контактные данные (родителя, законного представителя)**

- Телефон: _____
- Электронная почта (E-mail): _____
- **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**

• **Потребность в обучении по адаптированной программе:**

• (имеется/не имеется) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

• На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на). _____

• **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

• (имеется/не имеется) _____

(указать необходимые специальные условия)

• **Изучение родного языка**

• Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами МОУ Среднесантимирская СОШ ознакомлен (а):

С правилами приема в школу ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (*при наличии*).

Другие документы

(перечислить) _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____