

Заявление № _____ /СЗ/ _____

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс и сообщаю 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: _____
 - Дополнительная информация: _____
- **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
 - Телефон: _____
 - Электронная почта (E-mail): _____
- **Наличие права на внеочередного, первоочередного зачисления в школу (вид права и основание)** _____
- **Наличие преимущественного права на зачисление в школу** _____
- **Потребность в обучении по адаптированной программе** _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(указать необходимые специальные условия)

- **Язык образования** (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

- **Изучение родного языка**

- Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного _____ и литературы (литературного чтения) на родном _____

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, Покровская средняя школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области ознакомлен (а):

С правилами приема в ____ класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

С прохождением тестирования моим ребенком на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования согласен (-а) *(заполняет родитель (законный представитель) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)*:

Дата _____

Подпись _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____