

Директору МБОУ СОШ № 2 им. Б.М. Ляха
г. Туапсе
К.Ю. Исаевой

_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ проживающей(-его) по адресу:

_____ контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ **о приеме на обучение в 1 класс**

Прошу принять в 1 класс МБОУ СОШ № 2 им. Б.М. Ляха г. Туапсе моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

МАТЬ (законный представитель)	ОТЕЦ (законный представитель)
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии) _____	Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер (а) телефона (ов) _____	Номер (а) телефона (ов) _____
Адрес(а) электронной почты _____	Адрес(а) электронной почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(да (основание) / нет)

Требуется обучение ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе

(да (основание) / нет)

Требуется создание 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

(да (основание) / нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего, достигшего восемнадцати лет, на обучение ребенка или указанного поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: **русский язык**.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

_____.

С Уставом школы, лицензией (датой предоставления и регистрационным номером лицензии) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлен(а):

мать: _____ (подпись)

отец: _____ (подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

мать:" " 20__ года
(дата)

И.О. Фамилия

отец:" " 20__ года
(дата)

И.О. Фамилия

Дата приема заявления _____

Индивидуальный номер заявления _____