

Директору

(Ф.И.О. директора)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка
адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания родителя (законного
представителя) ребенка: _____

адрес электронной почты, номер телефона
(при наличии) родителя (законного
представителя ребенка или поступающего) _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс

дата рождения ребенка или поступающего: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или
поступающего:

наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема: _____

наличие права преимущественного приема на обучение по образовательным
программам начального общего образования в образовательную организацию, в которой
обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или)
сестра: _____

потребность 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: _____

согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения
ребенка _____ по _____ адаптированной _____ образовательной
программе: _____

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения
указанного поступающего по _____ адаптированной _____ образовательной

программе: _____

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

государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): _____

факт ознакомления родителя (законного представителя) ребенка или поступающего 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: _____

Даю согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации .

(подпись)

Дата:

Подпись _____

(Ф.И.О.)

Приложение 2
к положению

Директору

(Ф.И.О. директора)

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(щей) по адресу:

адрес регистрации: _____

телефон _____

Заявление

Прошу организовать для моего ребенка _____
_____, ученика _____ класса _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

(наименование общеобразовательной организации)
изучение _____ языка как родного.
(наименование языка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом общеобразовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____.

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации .

(подпись)

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)