

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить в 1 класс

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор МБОУ "Брацлавская СОШ"

Директору МБОУ "Брацлавская СОШ"

Толмачёвой Т.В.

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения \_\_\_\_\_

(место рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего регистрацию по указанному адресу)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Для получения образования в МБОУ «Брацлавская СОШ»

по \_\_\_\_\_ форме обучения в 1 класс.

очная /заочная/ очно- заочная/ (выбрать нужное)

Прошу обеспечить возможность обучения на \_\_\_\_\_ языке, а также изучения предмета: родного ( \_\_\_\_\_ ) языка и литературного чтения на родном ( \_\_\_\_\_ ) языке.

#### Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Отец** (законный представитель) ребенка

**Мать** (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_ имя, отчество (последнее – при наличии)

Местожительства \_\_\_\_\_

Местожительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма: да/нет (подчеркнуть)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе:

нуждается/не нуждается (выбрать нужное)

Создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ОВЗ: да/нет

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми МБОУ "Брацлавская СОШ" и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_