

Директору МБОУ СШ № 48
им. Героя России Д.С.Кожемякина
Копашко Ольге Александровне

ФИО (полностью)

заявление

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: _____

- **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 МБОУ СШ № 48 им. Героя России Д.С.Кожемякина ознакомлен (а): _____
(наименование образовательной организации)

С правилами приема в образовательную организацию ознакомлен (а): _____

На обработку персональных данных согласен (сна): _____

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (*при наличии*).

Другие документы (перечислить) _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____