

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Директору МБОУ «Калининская ООШ»

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

заявление.

Прошу Вас моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу  
(число, месяц, год рождения)

зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Калининская ООШ», организовать обучение моего ребёнка

на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.  
(указать язык образования) (родного языка из числа языков народов РФ)

Мать/отец

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства или адрес места пребывания родителя ребёнка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Телефон \_\_\_\_\_

4. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

5. Есть ли право первоочередного, преимущественного приема  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Потребность в обучении по АООП \_\_\_\_\_

7. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в соответствии с действующим порядком в Российской Федерации. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_ / \_\_\_ / 2024 г.

Подпись \_\_\_\_\_ /Ф.И.О/ \_\_\_\_\_