

Принять
Директор _____ А.В. Мочалов
_____ 2021

Директору
МАОУ инженерно-технологической
школы № 27 города Липецка
А.В. Мочалову

Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребёнка на обучение в 1 класс.

1. Сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

2. Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Другой законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов) _____

3. Право первоочередного или преимущественного приема:

право имеется;

право отсутствует.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа). Владелец права ребенок из категории:

дети военнослужащих по месту жительства семей;

дети сотрудников полиции;

дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

дети, имеющие брата и (или) сестру, проживающего(их) в одной семье, имеющих общее место жительства и обучающегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

4. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

- потребность имеется;
 потребность отсутствует.

5. Потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- потребность имеется;
 потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

6. Язык образования (обучения и воспитания) _____.

7. Форма обучения (отметить галочкой или крестиком)

- очная; очно-заочная; заочная;

8. Иностранный язык _____.

9. Родной язык (учебный предмет) _____.

10. Литературное чтение на родном языке (учебный предмет)

11. Учебные предметы, включенные в часть учебного плана, формируемого участниками образовательных отношений

- русский язык
 литературное чтение

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(ы).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(дата)

(подпись отца (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(дата)

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____