

Директору Муниципального
общеобразовательного
учреждения «Увинская средняя
общеобразовательная школа
№1»

(наименование организации)

Морозовой Любви Владимировне

(Ф.И.О. директора)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

_____,
_____ года рождения: зарегистрированного(ую) по адресу: _____

в _____ класс Муниципальное общеобразовательное учреждение «Увинская средняя
общеобразовательная школа №1»

Мать _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Отец _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Законный представитель _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с документом учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК)*:

- Потребность отсутствует
 Потребность есть

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

- Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
 отсутствует

Сведения о наличии льгот:

Наличие льготы на направление для зачисления ребенка в образовательное учреждение:

Да

Нет

Обладатель льготы:

Ребёнок

Заявитель

Сведения о льготе (наличие льгот подтверждается заявителем путем предоставления соответствующих документов)

Сведения о льготе отсутствуют

Язык образования:

Родной язык из числа языков
народов Российской Федерации:

Государственный язык республики
Российской Федерации:

« _____ » _____ 202 _____ г.

_____/_____
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). _____
(подпись)

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место пребывания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка. _____
(подпись)

« _____ » _____ 202 _____ г

_____/_____
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы