

Зачислить в \_ класс  
Директор \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору МБОУ СШ № 45 Елькиной Л.В.  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ СШ № 45 моего ребенка в **1 класс**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>МАТЬ</b>	<b>ОТЕЦ</b>
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____ _____
Номер телефона _____ адрес электронной почты, (при наличии) _____ _____	Номер телефона _____ адрес электронной почты, (при наличии) _____ _____

Из какого детского сада № \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) \_\_\_\_\_

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования – **русский**.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации – **русский**.

С Уставом, 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 ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.