

Директору
МАОУ «Центр образования №13 имени
Героя Советского Союза Н.А. Кузнецова»
Курбатовой Ирине Владимировне

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу:

тел: _____

мобильный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в 1 класс МАОУ «Центр образования №13 имени Героя Советского Союза Н.А. Кузнецова»
и организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного _____
языка.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

(имеются/не имеются)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной
программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида)
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(требуется/не требуется)

Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе *(в случае
необходимости)* _____

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами
и обязанностями обучающихся ознакомлен _____

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка _____

(Ф.И.О субъекта персональных данных)

(подпись)

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____

(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением)

(дата)

(подпись)