

Директору МОУ СОШ с. Чувашская Решётка  
МО "Барышский район"  
Бахтиозиной Эльмире Минуллаевне

**Заявление № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

- **Сведения о ребенке**
    - Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_
    - Дата рождения: \_\_\_\_\_
    - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
    - Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
  - **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
    - Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_
    - Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
    - Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
  - **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
    - Телефон: \_\_\_\_\_
    - Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_
    - **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**  
\_\_\_\_\_
  - **Потребность в обучении по адаптированной программе:**
    - (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_  
*(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*
    - На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на). \_\_\_\_\_
  - **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**
    - (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_  
*(указать необходимые специальные условия)*
  - **Изучение родного языка**
    - Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.
- С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами (наименование образовательной организации) ознакомлен (а):
- С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):
- На обработку персональных данных согласен (сна):
- Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы;
  
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (*при наличии*).

Другие документы (перечислить) \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_