Принять
Приказ № __ от 202__ г.
Директор школы
_____/Родионова О.И./

Директору МОУ СОШ с.Поима Белинского района
Пензенской области им.П.П.Липачёва
Родионовой Ольге Ивановне

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

_____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

_____

_____
Контактный телефон

_____
Адрес(а) электронной почты

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь)_____
(Ф.И.О.(при наличии) ребёнка)

_____, _____
(дата рождения ребенка)

_____,
(адрес места жительства ребенка)

_____,
(адрес места пребывания ребенка)

в 1 класс МОУ СОШ с.Поима Белинского района Пензенской области им.П.П.Липачёва на обучение по очной форме с_____202___г.

_____
(Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

_____

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Мой (я) сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МОУ СОШ с.Поима Белинского района Пензенской области им.П.П.Липачёва обучается старший(ая) брат(сестра)
_____, проживающий (ая) с ним (ей) совместно.
(Ф.И.О. брата (сестры)

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Мой (я) сын (дочь) имеет первоочередное право приема на обучение по программе начального общего образования,
_____

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(нужное подчеркнуть)* в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть).*

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на *русском* языке и изучение родного *русского* языка и литературного чтения на родном *русском* языке.

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Даю согласие МОУ СОШ с.Поима Белинского района Пензенской области им.П.П.Липачёва на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата «_____»_____202__г. *Подпись* _____

Регистрационный номер заявления_____ *«_____»_____202__г.*