

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Юшковской
основной общеобразовательной школы имени
Героя Советского Союза В. М. Вишенкова
Вяземского район Смоленской области
Ж.Ю. Клеовой

ф.и.о. родителя _____

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в МБОУ Юшковской ООШ Вяземского района Смоленской
области моего ребенка в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

МАТЬ	ОТЕЦ
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,	Номер телефона, адрес электронной почты,

(при наличии)	(при наличии)
---------------	---------------

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то № дет. 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 _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Изучал(а) иностранный язык: _____

(указать какой)

(при приеме в 1-й класс не заполняется)

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.

Подписи родителя (законного представителя): _____ / _____ /

подпись

расшифровка

Дата « ____ » _____ 202 ____ г.