

Рег. № _____

Приказ от _____

№ _____

Директору МАОУ «СОШ р.п. Соколовый
муниципального образования «Город Саратов»
П.Г. Щеникову
родителя (законного представителя) ФИО

проживающего по адресу: _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МАОУ «СОШ р.п. Соколовый».
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

• Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

• Преимущественного _____
(ФИО брат – сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка.

Прошу организовать для моего ребенка обучение с использованием дистанционных образовательных
технологий в случаях эпидемиологической обстановки и погодных условий.

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или
инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в
случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Ознакомлены с лицензией МАОУ «СОШ р.п. Соколовый» на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, основной образовательной
программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся,
положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-
коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)