

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя  
школа № 17 имени генерал-лейтенанта В.М.  
Баданова города Димитровграда Ульяновской  
области»

Кортунковой Э.Ш.

Заявление № \_\_\_\_\_ /СЗ/ \_\_\_\_\_

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 внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления в школу (вид права и основание)** \_\_\_\_\_
- **Потребность в обучении по адаптированной программе (имеется/не имеется)**

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

(указать необходимые специальные условия)

• **Язык образования** (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

• **Изучение родного языка**

• Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 17 имени генерал-лейтенанта В.М. Баданова города Димитровграда Ульяновской области» 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 \_\_\_\_\_