

Директору  
ГАОУ СО «СОШ № 2 УИП им. В.П. Тихонова»  
Мелащенко Валентине Дмитриевне

родителя (законного представителя),

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающе(й)го по адресу:

город \_\_\_\_\_

район \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
фамилия,

\_\_\_\_\_   
имя, отчество,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_   
число, месяц, год рождения

\_\_\_\_\_   
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в **первый** класс для получения начального общего образования.

Язык образования \_\_\_\_\_

Планируемый к изучению родной язык \_\_\_\_\_

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания \_\_\_\_\_

при личном обращении \_\_\_\_\_

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Информация о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) и инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

С организацией обучения моего ребенка по АОП соглас(ен)на \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

С Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и соглас(ен)на на обработку персональных данных в соответствии со ст.9.4 вышеназванного Закона.

личная подпись заявителя

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.