

Директору МБОУ «Цнинская средняя
общеобразовательная школа № 1»
ПЫКИНОЙ Татьяне Александровне

ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающей(го) по адресу

зарегистрированной(го) по адресу:

паспорт серия _____ номер _____
выдан _____
телефон _____
электронная почта _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

ф.и.о. ребенка

место рождения ребенка

__ . __ . 20 __ года рождения, проживающего по адресу:

в 1 класс Вашей школы.

Информирую о наличии _____ права на зачисление.

Прошу обучать моего ребенка по АОП (заключение _____),
создание специальных условий _____ (требуется/не требуется).

Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в МБОУ «Цнинская СОШ № 1»;
- в форме электронного документа;
- в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа).

дата

подпись

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о гос. аккредитации, постановлением администрации о закреплённой территории, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а):

подпись

Даю согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных моих и моего ребенка, содержащих информацию, необходимую для осуществления уставной деятельности школы на срок, соответствующий правилам учета и хранения документации.

Я не возражаю против работы педагога-психолога с моим ребенком.

подпись

Прошу обеспечить право на изучение родного языка, в качестве родного языка и языка образования считать _____ язык.

подпись