

Директору МБОУ СПИ №73 имени  
П.С. Дейнекина  
Евстигнеевой Т.В.

Заявление № \_\_\_\_\_

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 на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание) \_\_\_\_\_
- Потребность в обучении по адаптированной программе:
  - (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

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

(указать необходимые специальные условия)
- Изучение родного языка
- Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами (наименование образовательной организации) ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс 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