

Директору

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

заявление

Прошу принять моего ребёнка на обучение в 1 класс

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях:

Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты

Номер(а) телефона(ов)

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты

Номер(а) телефона(ов)

Другой законный представитель

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты

Номер(а) телефона(ов)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

- право имеется;
- право отсутствует.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа)

Обладатель права ребенок из категории:

дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети сотрудника войск национальной гвардии, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети военнослужащих по месту жительства семей;

дети сотрудника полиции

дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, (органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

дети, имеющие брата и (или) сестру, в том числе усыновленного или удочеренного, находящегося под опекой (попечительством), (полнородные и неполнородные, усыновленные или удочеренные), дети, взятые под опеку (попечительство) родителями (законными представителями) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, обучающегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Наличие потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Выбираем для своего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью) язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа ЯЗЫКОВ народов Российской Федерации

или на

иностранным

языке)

родной язык

из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 ЛФ 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись отца (законного представителя))

(подпись матери (законного представителя))

(дата)

Регистрационный номер заявления _____

(дата)

(подпись законного представителя)