

Директору МБОУ СОШ №31
со спортивным уклоном
города Пятигорска
Золотухиной Т.А.

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего (щей) по адресу: _____

телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в **1 класс** МБОУ СОШ №31 со спортивным уклоном моего ребенка

Фамилия, имя, отчество полностью

имею право **внеочередного, первоочередного** или **преимущественного** приема:

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
Подпись ФИО заявителя

С Уставом МБОУ СОШ №31 со спортивным уклоном, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ №31 со спортивным уклоном, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
Подпись ФИО заявителя

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
Подпись ФИО заявителя

Даю согласие для использования моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
Подпись ФИО заявителя

Рег.№ _____

« ____ » _____ 20__ г.