|  |  |
| --- | --- |
| Директору МБОУ Булгаковская ОШ | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка | |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка | |
| Тел. | Email: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1-й класс МБОУ Булгаковская ОШ мою(его) дочь / сына

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

« » 20 года рождения, проживающую(его) / пребывающую(его) по адресу:

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Моя(й) дочь/сын имеет **внеочередное**/**первоочередное**/**преимущественное** право приема по прог-

нужное подчеркнуть

рамме начального общего образования

указать причину

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение

указать язык обучения

родного языка и литературного чтения на родном языке.

указать язык обучения указать язык обучения

Моя(й) дочь/сын **имеет**/**не имеет** потребность в обучении *по адаптированной образователь- ной программе* и (или) *в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья* в соответствии с заключением психоло- го- медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответст- вии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть).*

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости).

« » 20 г.

К заявлению прилагаются:

подпись расшифровка подписи

С Уставом МБОУ Булгаковская ОШ, с лицензией на осуществление образовательной

деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г. |  |
| подпись | расшифровка подписи |

Даю согласие МБОУ Булгаковская ОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги с « » 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г. |  |
| подпись | расшифровка подписи |