**Приложение 1**

Директору МОУ СОШ с.Заречное МО «Барышский район Гальчуткиной Т.Н.

 *(Ф.И.О.)*

**Заявление № /СЗ/**

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 внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисления в школу (вид права и основание)**
* **Потребность в обучении по адаптированной программе**

(имеется/не имеется)

*0 (указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

* На обучение ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/не имеется)

*(указать необходимые специальные условия)*

* **Язык образования**(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)
* **Изучение родного языка**
* Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного чтения) на родном .

и литературы (литературного

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся*, (наименование образовательной организации)* ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата

Заявителем предоставлены следующие документы:

Подпись

* + 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