

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного
учреждения города Владимира
"Средняя общеобразовательная
школа № 24"

(наименование организации)

Старостиной Татьяне Владимировне

(Ф.И.О. директора)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
_____, _____ г. рождения, место
рождения: _____,
зарегистрированного (ую) по адресу: _____

в 1 класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города
Владимира "Средняя общеобразовательная школа № 24"

Мать _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Отец _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Законный
представитель _____

_____, +7(____) _____

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с документом учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК)*:

- Потребность отсутствует
 Потребность есть

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

- Да
 Нет

Сведения о наличии льгот:

Наличие льготы на направление для зачисления ребенка в образовательное учреждение:

- Да
 Нет

Обладатель льготы:

- Ребёнок
 Заявитель

Сведения о льготе (наличие льгот подтверждается заявителем путем предоставления соответствующих документов)

Сведения о льготе _____

Язык образования:

Родной язык из числа языков _____
народов Российской Федерации:

Государственный язык республики _____
Российской Федерации:

«_____» _____ 2022 г.

_____/_____
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). _____
(подпись)

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место пребывания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка. _____
(подпись)

Регистрационный номер заявления _____

«_____» _____ 2022 г.

_____/_____
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы