

Приложение 1

Директору МБОУ СОШ
с. Нижние Ключи

гр. _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ с. Нижние Ключи,

(проживающего(й) по адресу)

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мама (Ф.И.О., проживающая по адресу, контактный телефон, электронная почта):

Папа (Ф.И.О., проживающий по адресу, контактный телефон, электронная почта):

Опекун (Ф.И.О., проживающий по адресу, контактный телефон):

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Потребность ребёнка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, и права регламентирующими организацию образовательного учреждения ознакомлен. Права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены.

(Подпись)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен.

(подпись)

Не возражаю против внесения информации о:

(Ф.И.О. участника образовательного процесса: учащийся (ребенок)

в базу данных АИС «Сетевой город. Образование».

«__» 20__ г.
дата

подпись

ФИО

**Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка
по адаптированной образовательной программе**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение

_____ *ФИО учащегося, класс*
по _____ адаптированной _____ образовательной
программе _____

_____ *(направление программы в соответствии с рекомендациями ПМПК)*
в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней
общеобразовательной школе с. Нижние Ключи

Приложение:
1. Рекомендации ПМПК.

Дата	подпись	ФИО
------	---------	-----