

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20__ г.
Директор МБОУ Семлевской СОШ №1
Вяземского района Смоленской области
_____ И.А. Бардова

Директору _____ муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Семлевской
средней общеобразовательной школы №1
Вяземского района Смоленской области
Бардовой Ирине Анатольевне

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя
(законного представителя) ребенка

контактные телефоны родителей (законных
представителей) ребенка: _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в _____ класс МБОУ Семлевской СОШ №1 Вяземского района Смоленской области.

Имею право первоочередного или преимущественного приема: _____
Потребность ребенка **да/нет** (*нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии (*при наличии*) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной
программе (*в случае необходимости*).

Язык обучения _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С Уставом МБОУ Семлевской СОШ №1 Вяземского района Смоленской области,
лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Я, _____, даю согласие на обработку своих
персональных данных и персональных данных моего ребенка, установленным
законодательством Российской Федерации, должностными лицами школы, имеющими
допуск к обработке персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

