

Мать: Петрова Ирина Петровна
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства матери: с. Волчки ул. Советская 29
Адрес места пребывания матери: с. Волчки ул. Советская 29
Контактный телефон 89600000000
адрес(а) электронной почты petrova@mail.ru

Отец: Петров Петр Петрович
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
Адрес места жительства отца: с. Волчки ул. Советская 29
Адрес места пребывания отца: с. Волчки ул. Советская 29
Контактный телефон 89000000000
адрес(а) электронной почты petrova@mail.ru

Законный(ые) представитель(и) _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей) _____

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей) _____

Контактный(ые) телефон(ы) _____
адрес(а) электронной почты _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка Петрова Петра Петровича
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)
г. Тамбов РФ «01» 01 2016 г.р.

дата рождения
адрес места жительства ребенка: с. Волчки ул. Советская 29

адрес места пребывания ребенка: с. Волчки ул. Советская 29

в 1 класс с «01» 09 2023 г.
«01» 04 2023 г. Петров | Петров |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

указать основание
« » _____ 20 г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе: _____

наименование
« » _____ 20 г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста **восемнадцати лет:**

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной
программе: _____

наименование
« » _____ 20 г. _____ / _____ /

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
в 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

имеется/не имеется

« » 20 г. / /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ Волчковской СОШ организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном русском языке из числа языков народов Российской Федерации

в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

на государственном языке республики Российской Федерации русском

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

«01» 04 2023 г. Петров | Петров |

С уставом, 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 ознакомлен(а).

Петров | Петров |

«01» 04 2023

Я, Петрова Ирика Петровна, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ Волчковская СОШ представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«01» 04 2023 г. Петрова | Петрова |

Справку о приеме документов № 7 получил(а) «01» 04 2023 г.

Петрова | Петрова |

Входящий № _____ « » _____ 20 г. _____ / _____ /