

Директору МОУ «СОШ № 30 им. П.М. Коваленко»
ЭМР Саратовской области
С.Е. Калашникову

от _____,

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

проживания: _____

адрес места регистрации: _____

контактный телефон _____

адрес эл.почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения,
место рождения ребенка: _____

адрес места проживания ребенка: _____

адрес места регистрации ребенка: _____

в МОУ «СОШ № 30 им. П.М. Коваленко» ЭМР на обучение в **1 класс** с 1 сентября 20____ года.
Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения/литературы на родном русском языке.

Дополнительно сообщая:

- о наличии внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема **да / нет**
(нужное подчеркнуть)

- о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида **да / нет**
(нужное подчеркнуть)

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами приема в образовательную организацию, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20____ года _____ (подпись) _____ (ФИО)

Даю согласие МОУ «СОШ № 30 им. П.М. Коваленко» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. _____
(подпись)

Мать _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон сотовый, домашний)

Отец _____
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон сотовый, домашний)