

Директору МАОУ СШ № 59
«Перспектива» г. Липецка
Гладышеву Д.А.
Ивановой Марии Петровны

заявление

Прошу принять моего ребёнка на обучение в 1 класс

Фамилия **Иванов**

Имя **Владимир**

Отчество (при наличии) **Сергеевич**

Дата рождения **01.01.2014**

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка
г. Липецк, ул. Московская д. 1, кв. 1

Сведения о родителях:

Мать: **Иванова Мария Петровна**
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
г. Липецк, ул. Московская д. 1, кв. 1

Адрес электронной почты **ivanova1980@mail/ru**

Номер(а) телефона(ов) **8 900 900 0000**

Отец: **Иванов Сергей Иванович**
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
г. Липецк, ул. Московская д. 1, кв. 1

Адрес электронной почты **ivanov1980@mail/ru**

Номер(а) телефона(ов) **8 900 900 0001**

Другой законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

право имеется;

право отсутствует.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема подтверждается путем предоставления соответствующего документа.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на **русском** языке и изучение родного **русского** языка и литературного чтения на родном *русском* языке.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

Наличие потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

01.04.2021г.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

01.04.2021г.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

01.04.2021г.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____