

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Изумруднинская ООШ»  
 Гержовой Татьяне Александровне  
 Родителя (законного представителя)  
 Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 Место регистрации:  
 Область \_\_\_\_\_  
 Район \_\_\_\_\_  
 Село \_\_\_\_\_  
 Улица \_\_\_\_\_  
 Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
 Телефон \_\_\_\_\_  
 Электронная почта (при наличии) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Изумруднинская основная общеобразовательная школа» Нововаршавского муниципального района Омской области на 20\_\_/20\_\_ учебный год моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Место жительства ребенка \_\_\_\_\_

Ребенок посещал дошкольное учреждение \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

- наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_  
(да, нет)
- потребность 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 \_\_\_\_\_

(перечислить специальные условия, назвать документ и его реквизиты)

- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

- язык образования - русский
- родной язык 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) \_\_\_\_\_  
(назвать родной язык)

- ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, \_\_\_\_\_ права \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ обязанности обучающихся \_\_\_\_\_  
(ознакомлен/не ознакомлен)

- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_  
(дата)\_\_\_\_\_  
(подпись)