

Директору  
МКОУ Квашнинской ООШ  
Барабинского района  
Новосибирской области  
Е.М. Белоусовой

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя ( законного представителя) полностью

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

в \_1\_ класс МКОУ Квашнинской ООШ Барабинского района Новосибирской области с 01 сентября 20\_\_ года.

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя ( законного представителя) ребенка	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(законного представителя) ребенка	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя ( законного представителя) ребенка	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(законного представителя) ребенка	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: *имеется/не имеется.* Указать: \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: *имеется/не имеется.*

Указать: \_\_\_\_\_

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен/не согласен.* \_\_\_\_\_

подпись

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации. Выбор языка образования: язык

Выбор языка: изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - \_\_\_\_\_ языке.  
указать язык

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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

*(дата)*

*(подпись родителя (законного) представителя)*

*ФИО*

Заполняется ответственным лицом МКОУ Квашнинской ООШ Барабинского района Новосибирской области \_\_\_\_\_

*(подпись специалиста школы)*

*ФИО*

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МКОУ Квашнинской ООШ Барабинского района Новосибирской области