

Принять в 1 «\_\_» класс  
МБОУ СОШ № 25 им. трижды героя Советского  
Союза А.И. Покрышкина ст-цы Должанской  
МО Ейский район  
Директор \_\_\_\_\_ О.Н. Барабаш

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения МБОУ  
СОШ № 25 им. трижды героя Советского  
Союза А.И. Покрышкина ст-цы  
Должанской МО Ейский район  
О.Н. Барабаш

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О заявителя полностью),  
проживающей(го) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

з а я в л е н и е № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ в 1 класс

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

2.Адрес места жительства ребенка:  
\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

	<b>МАТЬ</b>	<b>ОТЕЦ</b>
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства родителей		
Контактный телефон		
Электронная почта		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_ (да/нет, указать)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) \_\_\_\_\_ (да/нет, указать)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) \_\_\_\_\_ (да/нет, указать).

Прошу организовать для моего ребенка обучение по общеобразовательным программам

на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного (\_\_\_\_\_) языка и

литературного чтения на родном языке (\_\_\_\_\_)

Ознакомлен(-ы) с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(подпись подающего заявление)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись второго родителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю своё согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Подпись подающего заявление \_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись второго родителя \_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.