Директору
МБОУ СОШ №7 г. Липецка
Власову А. Н.
_____
_____
(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя)

заявление

Прошу принять моего ребёнка на обучение в 1 класс
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка_____
_____
Сведения о родителях:
Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
_____
Адрес электронной почты _____
Номер(а) телефона(ов)_____
Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
_____
Адрес электронной почты _____
Номер(а) телефона(ов)_____
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)
Обладатель права ребенок из категории:

□ дети судей;
□ дети прокуроров;
□ дети военнослужащих по месту жительства семей;
□ дети сотрудника полиции, в том числе:
- дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;
- дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;
- дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции;
□ дети гражданина Российской Федерации:
- уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- находящиеся (находившиеся) на иждивении гражданина Российской Федерации, из числа лиц, указанных в данном пункте;
□ дети сотрудников Следственного комитета;
□ дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;
□ дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
□ дети, имеющие брата и (или) сестру, проживающего(их) в одной семье, имеющих общее место жительства и обучающегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

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)

Выбираем для своего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)
язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)_____
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)_____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

_____ _____
(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).

_____ _____
(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»

_____ _____
(дата) (подпись матери (законного представителя)

_____
(подпись отца (законного представителя)

Регистрационный номер заявления _____