

Директору муниципального общеобразовательного учреждения  
«Средняя школа № 32 имени В.В. Терешковой»  
О.В. Копеиной

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (при наличии) ребенка полностью)

в 1 класс

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:  
**мать** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

**отец**

Адрес места жительства и/или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного/первоочередного приема в школу на обучение (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной Язык \_\_\_\_\_

Государственный язык республики РФ \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Желаемый способ получения результата:

- направление по почте распечатанного экземпляра;
- получение документа при личном обращении;
- направление по средствам электронной почты экземпляра документа.

Приложение № 1: согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)