Директору МАОУ СШ № 98

Аверченко Денису Петровичу

(ФИО руководителя)

(фамилия, имя, отчество заявителя**)**

(домашний адрес**)**

(телефон**)**

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (мою) сына (дочь, воспитанника, воспитанницу)

(фамилия, имя, отчество ребенка

дата и место рождения ребенка,

адрес места жительства ребенка)

в 1-й класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа

№ 98».

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия такого права указать):

Имеется ли 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае наличия указать):

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе):

*(подпись заявителя)*

Язык образования: **Русский**

Родной язык из числа 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): **Русский**

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) *(подпись заявителя)*

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребенка:

*(подпись заявителя)*

Согласен на прохождение тестирования на знание русского языка моего ребенка (для иностранных граждан):

*(подпись заявителя)*

Предоставляю следующие документы:

“ ” 20 года

подпись заявителя