

Директору МБОУ Токаревской СОШ №1
Шиповской С.В.
Ивановой Марии Ивановны,
(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей по адресу: р.п. Токаревка
ул. Школьная, д. 2

заявление.

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) Иванова Петра Петровича,
Фамилия, имя, отчество полностью

01.01.2013 года рождения, проживающего по адресу р.п. Токаревка, ул. Школьная, д.2 в 1 класс _____ профиль в очной форме и организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

| | Мать | Отец |
|---|--|--|
| ФИО полностью | <u>Иванова Мария Ивановна</u> | <u>Иванов Петр Иванович</u> |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания | <u>р.п. Токаревка, ул. Школьная, д.2</u> | <u>р.п. Токаревка, ул. Школьная, д.2</u> |
| Электронная почта | <u>tcsh1k20@mail.ru</u> | <u>нет</u> |
| Контактные телефоны | <u>8(4755712345)</u> | <u>89201234567</u> |

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема имеется

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК имеется или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации отсутствует

На обучение по адаптированной образовательной программе согласна

«02» апреля 2021 г.

Подпись Иванова

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

«02» апреля 2021 г.

Подпись Иванова

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

«02» апреля 2021 г.

Подпись Иванова