

Директору МАОУ «СОШ №1 г.Немана»  
Калининградской области  
Сычу Геннадию Валентиновичу

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о документе, удостоверяющем личность:

\_\_\_\_\_, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е .**

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место жительства ребёнка)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и место нахождения образовательной организации)

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

1. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактный телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

2. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактный телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

Другие сведения:	а) о наличии или отсутствии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема (да, нет)	
	б) о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для обучения и воспитания (да, нет)	
	в) согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (согласен, наименование программы или не согласен)	
	г) язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)	
	д) родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык, как родной язык	
	е) изучаемый иностранный язык (первый)	
	ж) изучаемый иностранный язык (второй)	

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими

*Смотри на обороте*

документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. С Положением о работе с персональными данными работников и обучающихся МАОУ «СОШ №1 г.Немана» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаются:

1. Личная карта обучающегося	
2. Медицинская карта	
3. Сведения о текущей успеваемости	

4.	
5.	
6.	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)