

Директору МБОУ СОШ № 6  
им. Ц.Л. Куникова г. Туапсе  
И.С. Мазепиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, телефон для контактов)

**з а я в л е н и е.**

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения, адрес места жительства и (или) пребывания)

\_\_\_\_\_ в 1 класс, язык  
образования \_\_\_\_\_ .

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, адрес места жительства и (или) пребывания, адрес электронной  
почты, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, адрес места жительства и (или) пребывания, адрес электронной  
почты, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законных представителей, адрес места жительства и (или) пребывания,  
адрес электронной почты, телефон \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного/ первоочередного или преимущественного  
приема \_\_\_\_\_ .

(да(указать право внеочередного/ первоочередного или преимущественного приема)/нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(да, документы прилагаю/нет)

Потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_.  
(да, документы прилагаю/нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

(да /нет)

Согласие родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей)) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены:*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Согласие родителя/ей/ законного представителя на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(согласен/согласна/ согласие прилагаю/прилагаем)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ей/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)