

Директору МОУ СШ № 120  
И.А. Алешенко  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
сот. телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МОУ СШ № 120  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

**Мать (ФИО)** \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации (или) места пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)** \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации (или) места пребывания \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

- Наличие особого права:
- Первоочередного \_\_\_\_\_  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД и т.д), (ФИО)
- Преимущественного \_\_\_\_\_  
( ФИО брат–сестра, учащегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Ознакомлены с лицензией МОУ СШ № 120 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МОУ СШ № 120, Уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.  
Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся гимназии.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись мамы)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись папы)	(Ф.И.О.)