МАОУ СОШ № 66

(наименование образовательного учреждения)

от Ивановой Анны Петровны

(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в1 класс Иванова Ивана Ивановича (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)
Дата рождения ребенка или поступающего: « 01 » января 2015 г.
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: г.Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 3 - 13
Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка: 1) фамилия, имя, отчество (мама): Иванова Анна Петровна
адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: +7999999999 ;
адрес места жительства и адрес места пребывания: г.Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 3 - 13
2) фамилия, имя, отчество (папа) *: Иванов Иван Петрович
адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего:
адрес места жительства и адрес места пребывания: г.Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 3 - 13
Прошу информировать о ходе предоставления услуги: — по электронной почте; — по телефону; — по почте. Первоочередное / преимущественное право на зачисление: — имеется; — не имеется.
В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» я,заполняется только для детей, имеющих _потребность в обучении по адаптированной программе;
заявляю о потребности ребенка или поступающего
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)
в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической

комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

			(дата)	
Приложение:	Паспорт (копия) на	л. в	экз.
1	(наименование документ			_
	Свид-во о рождении	I		
2.	(копия)	на	л. в	экз.
	(наименование документ			_
	Свид-во о регистраци	и по		
3.	месту жительства	на	л. в	экз.
	(наименование документ	ra)	_	_
ознакомлен(ознакомлен	полноту указанных сведений подтв	ерждаю.	А.П.Ивано	ва
	(IIC	одпись)	(И.О. Фамилия)
Иванова Анна даю свое согласие на сваявлении, а также их государственные и му образовательной услуг	с Федеральным законом от 27.07.200 Петровна, (фамилия имя обработку персональных данных ме передачу в электронной форме почиципальные органы и долгосром согласно действующему закономенной форме и действует до даты	отчество (послед оего ребенка, или о открытым кана. чное использован дательству. Наст	нее – при наличии и поступающего, у пам связи в сети ние в целях пре оящее согласие и	ых» я,) указанных в Интернет в доставления может быть
			А.П.Ивано	ва
	(по	одпись)	(И.О. Фамили	(я
ребенка на русском Российской Федерации	ии со статьями 14, 44 нии в Российской Федерации» даю со мать в получение образовани или на иностранном языке: жет быть отозвано мной в письме	я на родном язь	іке из числа языі	29.12.2012 еннолетнего ков народов
эмльлений оо отзывс.			A 117 117	
			А.П.Иванов	
	(по	одпись)	(И.О. Фамили	<i>у)</i>

01.04.2025