

Приложение 1. Заявление о приёме в 1 класс
Директору МБОУ Сачковичской СОШ Кожемякину
Л.Г.

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

Контактные телефоны: дом. _____

моб. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить в _____ класс МБОУ Сачковичской СОШ _____ 20 _____ г.
с _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения, место рождения)
проживающего(ую) по адресу: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

указать основание

Информация о родителях (законных представителях)

Мать: _____

Отец: _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии), адреса проживания, контактные телефоны)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся(не) ознакомлены (а) (нужное подчеркнуть)

Заявления-согласия на обработку персональных данных обучающегося и его родителей (законных представителей) (не) оформлены (нужное подчеркнуть)

Документы и информация в соответствии с Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования в МБОУ Сачковичскую СОШ (не) предоставлены (нужное подчеркнуть)

Факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого МБОУ Сачковичской СОШ (не) выбраны (нужное подчеркнуть)

Выбор языка образования: _____

Выбор родного языка: _____

Прошу информировать о приёме (отказе в приёме) ребёнка в учреждение следующим способом (по выбору заявителя)

Телефонный звонок (номер _____),

Электронная почта (адрес _____),

Почта (адрес _____)

(Дата)

(Подпись одного из родителей)