

Директору МБОУ Лынгинская СОШ  
Л.Ф. Закировой

Рег. № \_\_\_\_\_

Приказ от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Фамилия Иванова

Имя Наталья

Отчество Петровна

проживающего по адресу:

УР, Якшур-Бодьинский р-н, с. Лынга

улица Ленина

дом 1 кв. 1

моб. телефон 8-950-000-00-00

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ Лынгинская СОШ  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Иванов Иван Иванович

Дата и место рождения ребенка 01.01.2017 г. Ижевск УР

Адрес места регистрации ребенка 427120 УР Якшур-Бодьинский р-н, с. Лынга, ул. Ленина, 1. кв. 1

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка 427120 УР Якшур-Бодьинский р-н, с. Лынга, ул. Ленина, 1. кв. 1

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) Иванова Наталья Петровна

Адрес места регистрации (или) места пребывания 427120 УР Якшур-Бодьинский р-н, с. Лынга, ул. Ленина, 1. кв. 1

Адрес электронной почты IvanovaNP@internet.ru

Телефон 8-950-000-00-00

Место работы безработная

Отец (ФИО) Иванов Иван Сергеевич

Адрес места регистрации (или) места пребывания 427120 УР Якшур-Бодьинский р-н, с. Лынга, ул. Ленина, 1. кв. 1

Адрес электронной почты нет

Телефон 8-922-000-00-00

Место работы ИП Сабуров С.В.

Наличие особого права:

Первоочередного нет  
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного сестра Иванова Оксана Ивановна, 6 класс  
(ФИО брат –сестра, обучающегося 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

нет

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 русском языке и изучение родного русского языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ Лынгинская СОШ на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Лынгинская СОШ, Уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, 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 школы.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись мамы)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись папы)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)