

	Директору МАОУ «Афонинская СШ» Саулину Игорю Павловичу
	от _____ <i>ФИО родителя (законного представителя)</i>
	Адрес регистрации по месту жительства: _____
	Телефон: _____
	Электронная почта <i>(при наличии)</i> _____
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ.</b>	
Прошу Вас принять на обучение в _____ класс моего ребенка	
<i>(ФИО ребенка, дата рождения)</i>	
<i>(адрес места жительства ребенка)</i>	
Право первоочередного приема <i>да/нет (подчеркнуть)</i>	
Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе <i>да/нет (подчеркнуть)</i> . Заключение ПМПК от _____	
Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе <i>да/нет (подчеркнуть)</i>	
Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ОВЗ <i>да/нет (подчеркнуть)</i> . Заключение ПМПК от _____	
Потребность в создании специальных условий для ребенка-инвалида (инвалида) <i>да/нет (подчеркнуть)</i> . ИПРА от _____	
Ознакомлен с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми школой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, <i>да/нет (подчеркнуть)</i> .	
Даю согласие на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для предоставления при приеме на обучение: сбор, систематизацию, хранение, уточнение и иных действий с учетом Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	
<i>Роспись заявителя</i> _____	
<i>Дата подачи заявления</i>	<i>Роспись заявителя</i>