

Директору  
муниципального автономного  
образовательного учреждения  
«Средняя школа №149»  
Шмаланду Александру Августовичу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства (или) адрес места пребывания)*

\_\_\_\_\_  
*(телефон и адрес эл. почты)*

## Заявление о приеме в МАОУ СШ №149

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(дата и место рождения ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства (или) адрес места пребывания)*

в 1-й класс МАОУСШ №149 г. Красноярск.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия такого права указать):  
**нет**

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае наличия указать): **Основная общеобразовательная программа начального общего образования.**

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя).*

Язык образования: **Русский**

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации ( в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):

Сведения о родителях:

Мать

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

Отец

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

Контактный телефон родителей ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

С Уставом МАОУ СШ №149, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен  
\_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя)*

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ *(подпись заявителя)*

Предоставляю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи