	Директору
	<u>МАОУ города Ульяновска «Физико</u>
	<u>математический лицей №38</u> г
	<u>Полетаеву В.В</u>
	Заявление №
Прошу	зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:
• CB	едения о ребенке
•	Фамилия, Имя, Отчество:
•	Дата рождения:
•	Адрес места жительства:
•	Адрес места пребывания:
• Св	едения о заявителе (родителе, законном представителе)
•	Фамилия, Имя, Отчество:
•	Адрес места жительства:
• Ад	рес места пребывания:
• Ko	нтактные данные (родителя, законного представителя)
•	Телефон:
•	Электронная почта (E-mail):
•	Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление
	в школу (вид права и основание)
	требность в обучении по адаптированной программе:
• (NN	пеется/не имеется)
	(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)
	обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на)
	ебность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными
	кностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида ка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
	ка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реаоилитации тся/не имеется)
• (имее	(указать необходимые специальные условия)
• Mayu	ение родного языка
•	гу организовать для моего ребёнка изучение родногоязыка
	ратуры (литературного чтения) на родномязыке.
•	вом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами енование образовательной организации) ознакомлен (а):
С прав	илами приема в первый класс ознакомлен (а):
На обр	аботку персональных данных согласен (сна):
Дата	Подпись

200000000000		~~~~~~~~	
заявителем	предоставлены	следующие	документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;

- документ, подтверждающий наличие льготы;	
- копию заключения психолого-медико-педагог	гической комиссии (при наличии).
Другие документы (перечислить)	
Дата, время	Подпись специалиста ОУ