

Директору  
ГБОУ НАО «НСШ им. А.П.Пырерки»  
Прилуцкой Л.В.  
От родителя (или другого законного  
представителя)

Ф \_\_\_\_\_  
И \_\_\_\_\_  
О \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сына, дочери)

адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ НАО «НСШ им. А.П.Пырерки»

по основной образовательной программе начального общего образования

по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования для обучающихся с ОВЗ (вариант 7.1)

Даю свое согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(подпись)

по адаптированной основной образовательной программе начального общего образования для обучающихся с ОВЗ (вариант 7.2)

Даю свое согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)  
\_\_\_\_\_ ;  
(русский язык)

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) \_\_\_\_\_ ;  
(русский язык, ненецкий язык)

- Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом ОУ, 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 обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_