*Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения*

*«Средняя общеобразовательная школа № 1*

*с. Новосысоевка» Яковлевского муниципального округа*

*Шарофеевой Наталье Викторовне*

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

*(адрес проживания родителей (законных представителей))*

*Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка,

(ФИО полностью)

« » 20 года рождения, проживающего по адресу

 в класс.

Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права на обучение

□ да □ нет

# Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и в специальных условиях организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (заключение ПМПК прилагается)

□ да □ нет

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С Уставом МБОУ «СОШ №1 с. Новосысоевка», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «СОШ №1 с. Новосысоевка» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О. ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ.

« » 20 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

# К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства);
4. ;
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Регистрационный №

Дата регистрации заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_