|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **Регистрационный №**  Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Директор МОБУ «СОШ № 25»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А. Чудинова | Директору МОБУ «СОШ № 25» |
| Чудиновой С.А. |
| от |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  | |
| (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка) | |

в \_\_\_\_\_ класс МОБУ «СОШ № 25»

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

(в порядке перевода из)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Язык образования: |  |
| Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» обеспечить на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке. | |
| Имею (не имею) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: | |
| Имеется (не имеется) потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: | |
|  | |

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество матери:** |  |
| Адрес места жительства матери |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество отца:** |  |
| Адрес места жительства отца |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество законного представителя:** |  |
| Адрес места жительства законного представителя |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

*С Уставом МОБУ «СОШ № 25», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой, локальными актами, регламентирующими деятельность образовательной организации*

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

(ознакомлен (а))

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

*Даю согласие МОБУ «СОШ № 25» на обработку персональных данных моего ребенка*

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

(ФИО ребенка)

*в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании образовательной услуги*

*Даю согласие МОБУ «СОШ № 25» на добровольное тестирование (для иностранных граждан, лиц без гражданства) моего ребенка*

*ФИО ребенка*

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

*Расписку о приеме документов №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(получил (а))

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)