|  |  |
| --- | --- |
| *«В приказ»*  Директор школы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ года  Вх.№ \_\_\_\_\_\_\_ | Директору ОО  ФИО директора  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)  прож.по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний телефон № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мобильный телефон №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес места жительства и (или) пребывания ребенка или поступающего)

в\_\_\_\_\_\_\_класс «Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа ….» по основной общеобразовательной программе: *начального общего, основного общего, среднего общего образования, адаптированной общеобразовательной программе* (нужное подчеркнуть).

Формы обучения: очная, очно- заочная, заочная (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке

К заявлению прилагаются:

* копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; \_\_\_\_\_
* копия документа, удостоверяющая личность ребенка;
* копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);\_\_\_\_\_
* Копия документа, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации;\_\_\_\_\_
* Копия документа, подтверждающий прохождение дактилоскопической регистрации ребенка;\_\_\_\_\_
* медицинское заключение, подтверждающее отсутствие у ребенка инфекционных заболеваний;

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на ведение образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, локальными актами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_общего образования.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных   
данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ФИО