|  |
| --- |
| Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Тулуна «Средняя общеобразовательная школа №25» (МБОУ «СОШ №25»)  Шардаковой Л.Е. |
| от |
| (Ф.И.О родителя, законного представителя) |
| тел.: |
| e-mail: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) | | | | | |  | | | | | | | | |
| (ФИО ребёнка) | | | | | | | | | | | | | | |
| родившего(ую)ся | « |  | » |  | 20 | |  | г. | | в | |  | ,зарегистрированного по |
|  | | | | | | | | | | | (место рождения) | | | |
| месту жительства (или по месту пребывания): | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| фактический адрес проживания: |  |

в **1** класс МБОУ «СОШ №25» на очную форму обучения. Язык обучения – русский; иностранный язык для изучения – английский; родной язык – русский язык.

|  |  |
| --- | --- |
| Мать: |  |
| (фамилия, имя, отчество) | |
| Отец: |  |

(фамилия, имя, отчество)

**К заявлению прилагаются следующие документы (нужное отметить ˅):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Копия свидетельства о рождении ребенка, | |
|  | Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания), | |
|  | Документы о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема; | |
|  | Документы, подтверждающие установление опеки или попечительства; | |
|  | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии; | |
|  | Иные документы: |  |

**Ознакомлены со следующими документами:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Устав Учреждения |  |
|  | Лицензия на право ведения образовательной деятельности | (подпись) |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации Учреждения | (подпись) |
|  | Постановление администрации городского округа МО – «город Тулун» «О закреплении территорий за муниципальными общеобразовательными учреждениями города Тулуна» | (подпись) |
|  | Правила внутреннего распорядка обучающихся | (подпись) |
|  | Основная образовательная программа начального общего образования | (подпись) |
|  | Адаптированная образовательная программа для детей с ограниченными возможностями здоровья |  |

(подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| **До школы посещал детский сад** |  |

Даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 9 ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях, определенных Уставом школы, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

(подпись)

Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

Вх.№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…

***Перечень принятых документов:***

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания); копия свидетельства о рождении ребенка; иные документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо за принятие документов: специалист по кадрам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Дукачева