|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер  № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | Директору МБОУ СОШ № 2  Гусевой М.В.  От *Ивановой Светланы Петровны*,  *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*  Адрес места жительства и (или) адрес пребывания  ребенка: 347800 РФ, Ростовская область,  г. Каменск-Шахтинский, пер. Володарского, 43 |

**Заявление**

Прошу принять моего ребёнка *Иванову Екатерину Васильевну*

*(Ф.И.О. (последнее-при наличии))*

В \_**1**\_ класс МБОУ СОШ № 2, дата рождения ребенка *12.08.2014*

Ф.И.О. отца *Иванов Василий Иванович*

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания *г. Каменск-Шахтинский, пер. Володарского, 43*

Контактный телефон (при наличии) *89057459007*

Адрес электронной почты (при наличии) iwanowa2025@mail.ru

Ф.И.О. матери *Иванова Светлана Петровна*

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания *г. Каменск-Шахтинский, пер. Володарского, 43*

Контактный телефон (при наличии)\_ *89057459009*\_

Адрес электронной почты (при наличии) iwanow \_ wacia 2002@mail.ru

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(*при наличии нужное подчеркнуть*)

Ребенок не имеет (имеет) потребность в обучении по адаптированной программе

(*нужное подчеркнуть*)

Согласен на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе

(*в случае необходимости обучение ребенка по адаптированной программе*)

*Иванова*

*(подпись заявителя)* Форма обучения: очная, очно-заочная , заочная

(*нужное подчеркнуть*)

Прошу организовать обучение моего ребёнка на *русском* языке

Прошу организовать для моего ребёнка изучение *русского* языка как родного языка

*Иванова*

*(подпись заявителя)*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документов, в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребёнка. Согласие действует в течение всего периода обучения ребёнка в МБОУ СОШ № 2.

*Иванова*

*(подпись заявителя)*

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

*Иванова*

*(подпись заявителя)*

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) ребёнка;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) ;

- справку с места работы родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) ;

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) ;

\* Документы, предоставленные родителями по своему усмотрению:

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

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере, заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. *Иванова* *Иванова С.П.*

(*подпись заявителя*) (*расшифровка подписи*)