|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_  Зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_  И.о.директора МБОУ СОШ  им. С.Л. Страховой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Е.Овсянникова  Приказ №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.о.директора МБОУ СОШ им. С.Л. Страховой  Овсянниковой Елене Евгеньевне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (проживающего по адресу)  Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

**Прошу принять моего ребенка в *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* класс МБОУ СОШ им. Страховой С.Л.**

**и сообщаю следующие сведения:**

**1.Сведения о ребенке:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | ФИО ребенка |  |
| 1.2 | Дата рождения: |  |
| 1.3 | Место рождения: |  |
| 1.4 | Адрес проживания/регистрации: Краснодарский (край.); Федеральная территория «Сириус», пгт Сириус | |
| регистр | ул . Дом: Квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| прожив | ул . Дом: Квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**2**. **Сведения о родителях, иных законных представителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | ФИО матери: |  |
| 2.2 | Адрес места жительства |  |
| 2.3 | Контактный телефон: |  |
| 2.4 | ФИО отца: |  |
| 2.5 | Адрес места жительства |  |
| 2.6 | Контактный телефон: |  |
| 2.7 | ФИО иного законного представ |  |
| 2.8 | Адрес места жительства |  |
| 2.9 | Контактный телефон: |  |

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

(дата) (подпись родителя, иного законного представителя ) (расшифровка)

**В настоящее время ребенок получает образование в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласен (на)**  на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством. 

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

(дата) (подпись матери) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца) (расшифровка)

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

(дата) (подпись иного законного представителя) (расшифровка)

**Прошу обеспечить обучение моего сына/ дочери на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.**

**Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ литературы**

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

(дата) (подпись матери) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца) (расшифровка)

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

(дата) (подпись иного законного представителя) (расшифровка)

**Ознакомлен(а):**

С Уставом школы; С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; С лицензией на осуществление образовательной деятельности; Со свидетельством о государственной аккредитации школы; С постановлением главы администрации федеральной территории «Сириус» от 14 марта 2023 года № 17-п «О закреплении муниципальных бюджетных учреждений в границах федеральной территории «Сириус»; С правами и обязанностями обучающегося ; С положением о школьной форме и внешнем виде ; С положением о персональных данных;

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

(дата) (подпись матери) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца) (расшифровка)