|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в списки\_\_\_\_\_ класса | Директору |
| Директор средней общеобразовательной | муниципального общеобразовательного |
| школы № 2 г. Сочи | бюджетного учреждения средней |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В. Шепилова | общеобразовательной школы № 2 г. Сочи |
|  | Шепиловой Н.В. |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Ф.И.О. заявителя (законного представителя |
|  |  |
|  | зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту) |
|  | Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение по образовательной программе начального общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году

(Ф.И.О. ребенка, класс)

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места пребывания ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (заполняется в том случае, когда адрес места жительства не совпадает с адресом места пребывания)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения** | **Мать (законный представитель)** | **Отец (законный представитель)** |
| Ф.И.О. |  |  |
| Адрес места жительства |  |  |
| Адрес места пребывания |  |  |
| Адрес e-mail |  |  |
| Номер телефона |  |  |
| Достоверность сведений подтверждаю(ем) |
| Подпись, дата |  |  |

 |

 Уведомляю о наличии права на первоочередное или преимущественное право приема на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть/реквизиты подтверждающего документа)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

 Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: *согласен / отказываюсь*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) |  | (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя) |

 Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты подтверждающего документа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) |  | (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя) |

С уставом Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средней общеобразовательной школы № 2 г. Сочи, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, общеобразовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся средней общеобразовательной школы № 2 ознакомлена(ы).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) |  | (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя) |

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги. (Ф.И.О. ребенка)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата, подпись, Ф.И.О. матери (законного представителя) |  | (дата, подпись, Ф.И.О. отца (законного представителя) |