Регистрация заявления № **Директору МБОУ Чертковской СОШ № 1**

**«\_\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_год Т.И. Торба**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ФИО (родителя, законного представителя)

 проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мою/моего дочь/сына ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес регистрации ребенка  | Адрес фактического проживания ребенка |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и литературного чтения на родном языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1-4 кл) родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и родной литературы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (5-10 кл).

 Имеется ли потребность в обучении по АООП или создании специальных

условий для обучения в соответствии с заключением ЦПМПК от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет). Даю согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

 Имеется ли потребность в организации обучения и воспитания ребенка –инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет)

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да/нет). Часть 6 статьи 19 ФЗ от 27.05.1998г № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», часть 6 статьи 46 ФЗ от 07.02.2011г № 3-ФЗ «О полиции», часть 14 статьи 3 ФЗ от 30.12.2012 г. №283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам».

**Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  Отец (нужное | или опекун подчеркнуть) | Мать или опекун(нужное подчеркнуть) |
| ФИОДата рожденияТип документа подтверждающий личность |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Тип документа удостоверяющий личность |  |  |
| Серия, номер |  |  |
| Кем выдан |  |  |
| Дата выдачи |  |  |
| Код подразделения |  |  |
| Адрес места жительства родителя |  |  |
| Адрес места пребывания родителя |  |  |
| Телефон мобильный, домашний |  |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в

соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего сына (моей дочери))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Ознакомлен(а): с Уставом школы; с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_ год

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

(подпись, расшифровка)