|  |  |
| --- | --- |
| Рег №\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ от \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ | Директору муниципального бюджетного образовательного учреждения «Маралихинская средняя общеобразовательная школа»с. Маралиха, ул. Школьная, 1Кострюковой Н.Э. |
|  | от |
|  |  |
|  | Тел: |
|  |  |
| **заявление.** |
| Прошу принять моего ребенка  |
|  |
| (ФИО полностью, дата и место рождения) |
| в ПЕРВЫЙ класс МБОУ «Маралихинская СОШ»  |
| Дата рождения ребенка |
| Ф.И.О. родителей (законных представителей)  |
| Сведения о родителях (законных представителях):Мать: |
| Адрес и место жительства  |
| Адрес места регистрации  |
| Отец: |
| Адрес места регистрации  |
| Адрес и место жительства  |
|  |
| Дом./тел. |
| Раб./тел. |
| Моб./тел. |
| Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптивной образовательной программе (да/нет) (нужное подчеркнуть)Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) на обучение ребенка по адаптивной образовательной программе (да/нет) (нужное подчеркнуть)Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка.С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлены. |
| С Уставом школы, с выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности, с выпиской из реестра свидетельства о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен. |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка |

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

 (дата ) (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (дата ) (подпись) (Ф.И.О.)