|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в классПриказ № от 20 г. Директор Т.Н. Руденко | Директору МБОУ ООШ № 5 им. Героя Советского Союза П. А. Михайличенко г. Ейска МО Ейский районТ.Н. Руденко(Ф.И.О заявителя полностью)Зарегистрированной(ого) по адресу:  |

Заявление.

 Регистрационный номер \_\_\_

Прошу Вас зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_

 в класс.

Дата рождения ребенка: .

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_.

 Адрес места жительства родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Законный представитель (Ф.И.О.)** | **Законный представитель (Ф.И.О.)** |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Адрес места жительства родителей(законных представителей) |  |  |
| Контактныйтелефон | домашний |  |  |
| сотовый |  |  |
| Адрес электронной почты(при наличии) |  |  |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да, нет, указать)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида(ребенка-инвалида) (да/нет, указать)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке и изучение родного (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) языка и родной ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) литературы.

Ознакомлен (-ы) с уставом, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке, разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте школы

С постановлением «О закреплении территорий города Ейска и сельских округов за общеобразовательными организациями муниципального образования Ейский район» ознакомлен(а)

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

 / /

*(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)*

 / /

*(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)*