**Образец заявления**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Новосыдинская СОШ» Морозовой Елене Александровне  от Смирновой Марии Евгеньевны, зарегистрированной по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11, проживающей по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 5, кв. 3, контактный телефон: 8 (987) 65-43  адрес электронной почты: smirnova@df.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка Смирнову Светлану Сергеевну 13.04.2009 года рождения, зарегистрированную по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11, проживающую по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 5, кв. 3, в 5-й класс МБОУ Школа № 3 во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Школа № 3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.2020 | Смирнова | М.Е. Смирнова |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Школа № 3, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.2020 | Смирнова | М.Е. Смирнова |

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.2020 | Смирнова | М.Е. Смирнова |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации Смирновой Светланы Сергеевны по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
* справка с места работы Смирновой Марии Евгеньевны на 1 л. в 1 экз.;
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Смирновой Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.2020 | Смирнова | М.Е. Смирнова |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Новосыдинская СОШ»  Морозовой Елене Александровне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_\_\_-й класс МБОУ «Новосыдинская СОШ».

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Новосыдинская СОШ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |  |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучение на русском языке,

изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Новосыдинская СОШ», ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании

(ФИО ребенка)

муниципальной услуги.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_ л. в \_ экз.;
* копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по местожительству на \_ л. в \_ экз.;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |