|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_ | ДиректоруМОУ Ерденевская средняя школа(наименование муниципальной общеобразовательной организации)\_Бобылеву Петру Георгиевичу(Фамилия И.О. руководителя муниципальной общеобразовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма обучения (отметить) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Очная  |  | Очно-заочная  |  | Заочная |

 |

**Сведения о ребенке**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес места жительства |  |
|  |  |
|  |  |

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес места жительства |  |
|  |  |
| Контактные телефоны |  |
|  |  |
| Фамилия |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Адрес места жительства |  |
|  |  |
| Контактные телефоны |  |

Решение о выборе формы получения общего образования и формы обучения принято с учетом мнения ребенка.

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ИМЕЕТСЯ  НЕ ИМЕЕТСЯ 

 Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

 С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения Ерденевская средняя

общеобразовательная школа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,

свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись родителя (законного представителя))

Даю согласие муниципальному общеобразовательному учреждению Ерденевская средняя общеобразовательная школа на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 ФЗ от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись родителя (законного представителя))