**Форма заявления**

Директору

Регистрационный номер

№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г МКОУ «Покровская основная

общеобразовательная школа»,

Мещовского района, Калужской области

Васюниной Г.М.

родителя (законного представителя)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Ф.И.О.

 адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 адрес фактического проживания\_\_

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

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

адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего(ю) |
|  сына /дочь Ф.И.О. ребенка,  |
|  |
| родившегося(уюся)  |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс МКОУ «Покровская основная общеобразовательная школа», Мещовского района, Калужской области по очной форме обучения с \_\_\_\_\_\_20 года.

 Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **имеется/ не имеется**

(подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать основания;

Уведомляю о потребности моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации;

Даю согласие на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С Правилами приема в школу ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Даю согласие МКОУ «Покровская основная общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при оказании муниципальной услуги

(ф.и.о. ребенка/поступающего)

|  |
| --- |
| **Сведения о родителях (законных представителях):** |
| мать: |
|  (Ф.И.О. полностью) |
| (адрес места жительства, телефон) |
| отец:  |
| (Ф.И.О. полностью) |
| (адрес места жительства, телефон) |

« » г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления) (подпись)