Зачислен (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс Директору МКОУ СОШ № 10 г. Нижнеудинск

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. Мироновой И.В.

от родителя (законного представителя)

Директор школы: фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_202\_ г. имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер и дата регистрации

заявления домашний адрес в соответствии с регистрацией:

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_

домашний адрес фактический:

приказ № \_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_202\_ г. улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_

о зачислении гражданина в школу телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в 1 класс

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мой (моя) сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МКОУ СОШ № 10 г. Нижнеудинск уже обучается его \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(брат, сестра, ФИО), (класс)

проживающий с ним совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Даю согласие МКОУ СОШ № 10 г. Нижнеудинск на обработку моих [персональных данных](https://vip.1obraz.ru/#/document/16/21860/) и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и   
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании  
муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МКОУ СОШ № 10 г. Нижнеудинск  ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Сведения о родителях учащегося:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Электронный адрес: |  |  |

**Приложения к заявлению:**

1. Копия свидетельства о рождении;

2. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории;

3. медицинская карта;

4. копия СНИЛС;

5. копия паспорта родителя (законного представителя);

6. копия мед.полиса.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.