Директору МАОУ «СОШ р.п. Свободный

Базарно – Карабулакского муниципального района

Саратовской области»

|  |
| --- |
| Варыгиной Л.М. |
| (фамилия, инициалы директора образовательного учреждения) |
| (фамилия, имя, отчество заявителя - |
| родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося) |

|  |
| --- |
| проживающего по адресу:  нас. пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в первый класс для получения

(число, месяц, год рождения)

начального общего образования

в случае принятия решения об отказе в приеме прошу

|  |
| --- |
|  |

информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

по почте на указанный адрес проживания

|  |
| --- |
|  |

при личном обращении

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка МАОУ «СОШ р.п.Свободный Базарно-Карабулакского муниципального района Саратовской области», управлению образования администрации Базарно – Карабулакского муниципального района Саратовской области, МБУ «Информационно – методический центр Базарно-Карабулакского муниципального района Саратовской области» в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

На основании п. 6. ст. 14, п. 1 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение русского языка как родного языка и литературного чтения на родном русском языке.

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

(дата) (личная подпись заявителя)

Заявление № \_\_\_\_\_

Дата приёма заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_