Директору МКОУ «Карахунская СОШ»

Распутиной Е.Ю.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь), опекаемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного го по адресу:

дата рождения

п. Карахун, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_д. \_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: п. Карахун, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_ кв.\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МКОУ «Карахунская СОШ»

Определить ему **очную** форму обучения.

Прошу обучение проводить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Телефон |  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

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

(дата) (подпись)

Ознакомлен (а) со следующими нормативно-правовыми актами и локальными актами, регламентирующими деятельность ОО:

1. Устав школы, лицензия, свидетельство о государственной аккредитации, правила внутреннего трудового распорядка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Образовательные программы начального общего образования (ООП НОО ФГОС),

основного) общего образования (ООП ООО ФГОС),

среднего общего образования (ООП СОО ФГОС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительно прилагаю/не прилагаю (нужное подчеркнуть) личное дело обучающегося, медицинскую карту

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

(дата) (подпись)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата регистрации заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись должностного лица, принявшего заявление)

К заявлению прилагается (нужное подчеркнуть):

1. Личное дело ребёнка
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка
3. Копия медицинского полиса
4. Копия СНИЛС
5. Справка о составе семьи
6. Мед. карта ребёнка
7. Мед. справка о здоровье ребёнка