|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номерзаявления: | Дата и время принятиязаявления: |
|  |  |
| Документы, удостоверяющие личность заявителя, проверены. Заявление принято. |
|  |
| *фамилия и инициалы сотрудника* | *подпись сотрудника* |

Директору МОУ «СОШ № 71»

Сафроновой Н.А.

от

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

 ,

*родителя (законного представителя)*

проживающего по адресу:

 ,

*(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)* контактный телефон: адрес эл. почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в **первый** класс МОУ «СОШ № 71».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка:

Число, месяц, год рождения:

Адрес регистрации:

*(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)*

Адрес фактического проживания:

*(индекс, город, улица, номер дома, номер квартиры)*

|  |
| --- |
| *Мой ребёнок имеет* ***первоочередное*** *право приёма на обучение, так как*   |
|  .*Справка с места работы родителя (законного представителя) прилагается.**Мой ребёнок имеет* ***преимущественное*** *право приёма на обучение, так как в МОУ «СОШ № 71» обучается его брат (сестра)* *в классе.**Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (копия прилагается). Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе МОУ «СОШ № 71».* |

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на языке на период обучения в МОУ «*СОШ № 71*».

**К заявлению прилагаются:**

* копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка;
* копия свидетельства о рождении ребёнка;
* копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания)

или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства;

* иные документы:

« » 20 г.

*(подпись) (расшифровка)*

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «*СОШ № 71*» ознакомлен(а).

« » 20 г.

*(подпись) (расшифровка)*

Даю согласие МОУ «*СОШ № 71*» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« » 20 г.

*(подпись) (расшифровка)*