

Зачислить в списки

_____ класса
**Директор МБОУ СОШ № 4
имени Павла Ивановича
Кашурина**

_____ **Т.Г.Штеба**

Регистрационный № _____

Директор муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения средней
общеобразовательной школы № 4
имени Героя Советского Союза
Павла Ивановича Кашурина
муниципального образования
Темрюкский район
Штеба Т.Г.

Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

Тел.

эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить

моего(ю) сына (дочь) _____

ФИО

(дата рождения) _____

(место рождения) _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес временной регистрации ребенка _____

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина

Мой сын (моя дочь):

- имеет право на внеочередной прием, право преимущественного приема, проживающих на закрепленной территории так как _____

- имеет право первоочередного приёма на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина уже обучается его (её) _____ проживающий с ним (с ней) совместно.

Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)

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

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; с правами и обязанностями обучающегося; с положением о школьной форме и внешнем виде; с положением о персональных данных и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении;
- Копия паспорта родителей (матери, отца);
- Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории;

| Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Ф. | Ф. |
| И. | И. |
| О. | О. |
| Адрес места жительства | Адрес места жительства |
| Телефон | Телефон |
| адрес электронной почты | адрес электронной почты |