|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления  № /202 г.  От « » 202 г. | Директору МБОУ ООШ села Филькино  Н.Г. Кропотиной\_  (фамилия, имя, отчество)  зарегистрированной(ному) по адресу:  Проживающей(ему) по адресу:  Телефон:  адрес электронной почты: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка , Дата рождения на обучение по основной образовательной программе

 начального общего,  основного общего, в класс

(нужное выделить)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы села Филькино (далее МБОУ ООШ села Филькино),

Адрес места жительства моего ребёнка: , Адрес места регистрации моего ребёнка:

Сведения о родителях:

Мать: ,

(ФИО, дата рождения)

адрес места жительства , адрес места регистрации: , телефон (рабочий, домашний, сотовый) , адрес электронной почты: ,

Отец: ,

(ФИО, дата рождения)

адрес места жительства , адрес места регистрации: , телефон (рабочий, домашний, сотовый) , адрес электронной почты:

1. Право внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма

(имею/ не имею)

\* 2. Сообщаю о потребности моего ребёнка (меня):

(нужное подчеркнуть)

* 1. в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать уровень общего образования)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной

программы реабилитации) № от « » 20 г.

\* Заполняется в случае потребности ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребёнка с ограниченными возможностями здоровья с соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реализации.

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе

(указать уровень общего образования)

* 1. в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребёнка (меня) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (индивидуальной программы реабилитации) № от « » 20 г.

1. В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке); на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):

* Согласен(на);
* Не согласен(на).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

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

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

(Подпись) (И.О. Фамилия)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ ООШ села Филькино на обработку моих и моего ребенка (моих) персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

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

(Подпись) (И.О. Фамилия)

С Уставом МБОУ ООШ села Филькино, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локально правовыми документами МБОУ ООШ села Филькино, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

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

(Подпись) (И.О. Фамилия)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. на л. в экз.
2. на л. в экз.
3. на л. в экз.
4. на л. в экз.
5. на л. в экз.
6. на л. в экз.

(дата) (подпись)