*Приложение № 1*

Директору МБОУ СОШ № 9

от родителя/законного представителя

Фамилия

Имя

Отчество

Адрес регистрации/проживания: г.

ул.

контактный телефон:

адрес электронной почты:

# ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

*Фамилия, имя*

*отчество (если есть) дата рождения*

 в класс

Наличие права приёма *(внеочередное, первоочередное, преимущественное*)

# Сообщаю следующие сведения о ребенке:

адрес проживания (город, улица, № дома, кв.)

адрес регистрации (город, улица, № дома, кв.)

телефон адрес электронной почты ранее обучался в ОО изучает иностранный язык **Сведения о другом родителе/ законном представителе**

Ф.И.О.

адрес проживания (город, улица, № дома, кв.)

адрес регистрации (город, улица, № дома, кв.)

телефон

адрес электронной почты

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

дата подпись расшифровка

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка **обучение на русском языке и изучение родного русского языка, литературного чтения на родном русском языке.**

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 9 **ознакомлен(а).**

дата подпись расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

дата подпись расшифровка

*Ребенок, является иностранным гражданином или лицом без гражданства*  Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ (начального общего, основного общего и среднего общего образования)

дата подпись расшифровка

**К заявлению прилагаю документы:**

дата подпись расшифровка