|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер  | Директору МБОУ «СОШ с. Родничный Дол» Набеевой В.М.(.ФИО родителяи(законного представителя) проживающей(его) по адресу:Телефон: Адрес электронной почты:  |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

в класс в МБОУ «СОШ с. Родничный Дол» по форме

обучения.

Адрес места жительства или адрес пребывания ребенка

Мать Отец Адрес места жительства или адрес пребывания родителей (законных

представителей) \_

Родной язык

Дополнительно сообщаю:

У моего ребёнка *имеются (не имеются)* права внеочередного, первоочередного или преимущественного права на основании

Моему ребёнку *требуется (не требуется)* обучение по адаптированной образовательной

программе и создание специальных условий для организации обучения и воспитания

в соответствии с

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса *ознакомлен*

(подпись)

Даю согласие МБОУ «СОШ с. Родничный Дол» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего

ребенка

в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при организации муниципальной услуги.

« » 202 г. Подпись