**Приложение 1**

**к приказу МБОУ Большекирсановской сош им.Героя Советского Союза Хайло В.А. от 27.01.2021г. №9**

Директору

МБОУ Большекирсановской сош

им.Героя Советского Союза

Хайло В.А.

Карпенко Евгении Анатольевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированной по адресу:

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

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

проживающей по адресу:

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

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

контактный телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_ класс МБОУ Большекирсановской сош им.Героя Советского Союза Хайло В.А.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Большекирсановской сош им.Героя Советского Союза Хайло В.А.

Дата Ф.И.О.

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 и 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, права и обязанности учеников МБОУ Большекирсановской сош им.Героя Советского Союза Хайло В.А. , ознакомлен(а).

Дата Ф.И.О.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

Дата Ф.И.О.

Приложения к заявлению:

• копия паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 5 л. в 1 экз.;

• копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на 1 л. в 1 экз.;

• копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по местожительству на 1 л. в 1 экз.;

• справка с места работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;

• копия об опеке и попечительстве (при наличии);

• копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на 3 л. в 1 экз.

Дата