|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  номер и дата регистрации заявления  приказ № \_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г  о зачислении гражданина в Учреждение | Директору МБОУ «Краснонивинская СОШ»  Потрепаловой Елене Владимировне  Родителей (~~законных представителей~~), ненужное зачеркнуть  Фамилия\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя Ивана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_8-900-123-45-67\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Домашний адрес  (место регистрации)  с.\_\_Красная Нива\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица\_Арбузная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом\_\_\_13\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_  (место проживания)  с.\_\_\_\_\_\_\_\_ Красная Нива\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица\_\_\_ Огурцовая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом\_\_\_53\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение**

Прошу принять ***Иванова Петра Ивановича***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество ребенка

«***01***» ***января*** 20***15*** года рождения,

адрес места жительства ***Курганская область, Шадринский район,*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***село Красная Нива, улица Арбузная, дом 13*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и (или) адрес места пребывания ***Курганская область, Шадринский район,***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***село Красная Нива, улица Огурцовая, дом 53***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в ***первый*** класс ***очной*** формы обучения МКОУ «Краснонивинская СОШ».

Родители (законные представители):

***Иванов Иван Иванович,*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

[***ivanovii@mail.ru***](mailto:ivanovii@mail.ru) ***8-900-123-45-67***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)

***Курганская область, Шадринский район, с. Красная Нива, ул. Арбузная, д. 13\_\_\_***

место жительство и (или) место пребывания

***Иванова Мария Ивановна,*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

***ivanovami@mail.ru 8-900-234-56-78*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)

***Курганская область, Шадринский район, с. Красная Нива, ул. Арбузная, д. 13\_\_\_***

место жительство и (или) место пребывания

Прошу организовать для моего ребенка обучение на ***\_\_русском\_*** языке и изучение ***-***.

В случае необходимости – подчеркнуть:

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.

Прошу создать 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.

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«***25***»\_\_\_***августа***\_\_ 20***23*** года \_\_\_***Иванова***\_\_\_\_\_ \_\_\_***Иванова М.И.***\_\_\_\_

дата подпись Фамилия И.О.

С уставом МБОУ «Краснонивинская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами, реализуемыми Учреждением, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«***25***»\_\_\_***августа***\_\_ 20***23*** года \_\_\_***Иванова***\_\_\_\_\_ \_\_\_***Иванова М.И.***\_\_\_\_

дата подпись Фамилия И.О.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в порядке, установленном законодательство Российской Федерации, с целью приема ребенка на обучение.

«***25***»\_\_\_***августа***\_\_ 20***23*** года \_\_\_***Иванова***\_\_\_\_\_ \_\_\_***Иванова М.И.***\_\_\_\_

дата подпись Фамилия И.О.