Директору

МБОУ «Комсомольская СОШ №2»

Савельеву Е.Н.

гр.

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

(*фамилия, имя, отчество - полностью)*

проживающ по адресу: Чувашская Республика,

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

*(адрес фактического проживания)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

адрес регистрации:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

родившегося, « » г., \_,

*(дата рождения) (место рождения)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в 5кадетский класс МБОУ «Комсомольская СОШ №2».

* С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись с расшифровкой фамилии)*

* С Порядком приема на обучение по образовательным программа начального общего, основного общего и среднего общего образования в МБОУ «Комсомольская СОШ №2» Комсомольского района Чувашской Республики ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись с расшифровкой фамилии)*

* Выбор родного языка из числа языков народов субъектов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_\_\_ /*заявление прилагается*/.
* Изучение государственного языка субъекта Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*заявление прилагается*/.
* С Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

* С Положением о требованиях к одежде и внешнему виду обучающихся ознакомлен(а), обязуюсь их соблюдать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись с расшифровкой фамилии)*

* С порядком организации горячего питания обучающихся и формой его расчета ознакомлен(а) и согласен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

* С Положением об организации пропускного режима ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

* Как участник образовательного процесса с моими правами и обязанностями, установленными законодательством РФ в части формирования и реализации основной образовательной программы начального общего образования ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись с расшифровкой фамилии)*

* Медицинских противопоказаний для обучения в школе мой ребенок не имеет, все необходимые прививки сделаны своевременно, в срок и не представляют никакой угрозы окружающим. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись с расшифровкой фамилии заявителя.)*

* На обработку персональных данных своих и своего ребенка, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации согласен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)* /*заявление прилагается*/

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

**МАТЬ**

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Место жительства Образование Место работы и должность

Телефон

*(сотовый, рабочий, домашний)*

**ОТЕЦ**

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Место жительства Образование Место работы и должность

Телефон

*(сотовый, рабочий, домашний)*

**ОПЕКУН (законный представитель)**

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Место жительства Образование Место работы и должность Телефон \_\_

*(сотовый, рабочий, домашний)*

Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата «\_ » 20 г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*(расшифровка подписи)*