

ШАБЛОН

Директору МБОУ «Добринская  
ООШ им. Спиридонова Н.С.»  
Насим М.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, (сына /дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ФИО полностью  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Добринская ООШ  
им. Спиридонова Н.С.».

Адрес места жительства:  
\_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

	мать	отец
ФИО		
Адрес места жительства:		
Номер телефона		
Адрес эл. почты		

Сведения о преимущественном (внеочередном, первоочередном) праве зачисления на обучение в образовательную организацию:  
\_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, родной литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

К заявлению прилагаются следующие документы:

Заявителя:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Ребенка:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка

Даю согласие МБОУ «Добринская ООШ им. Спиридонова Н.С.» 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 оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год