Приложение 1

Директору МБОУ СОШ №3 Золотовой И.А.

Ф.И.О. родителя (полностью)

***Иванова Ивана Ивановича***

проживающего (ей) по адресу:***34700, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Крупский 72, кв.16***

(указать адрес места жительства, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

Свидетельство о рождении ***АН-III №83 27.01.2015***

(серия, номер, дата выдачи)

Место рождения ребенка ***г.Каменск-Шахтинский***

Адрес регистрации ребенка (постоянно, временно) ***34700, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Крупский 72, кв.16***

Адрес проживания ребенка ***34700, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Крупский 72, кв.16***

в ***1*** класс МБОУ СОШ №3.

**Сведения о родителях:**

|  |  |
| --- | --- |
| мать | отец |
| Ф.И.О. полностью |
| ***Иванова Людмила Петровна*** | ***Иванов Иван Иванович*** |
|  |  |
| Адрес места жительства |
| ***34700, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Крупский 72, кв.16*** | ***34700, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Крупский 72, кв.16*** |
|  |  |
| Контактный телефон |
|  |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |
|  |  |

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на обучение в МБОУ СОШ №3

(при необходимости указать категорию)

Потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании 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

(нуждается/ не нуждается)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе), согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) ***согласие***

(согласие/ несогласие)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-Ф3 «Об образовании в Российской Федерации»

прошу организовать для моего ребенка обучение на ***русском*** языке,

и изучение родного ***русском***  языка,

и литературного чтения, литературы на родном ***русском***  языке.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных

данных» для:

* ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
* оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.;
* обеспечения медицинского сопровождения, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., даю ***согласие*** на обработку персональных данных моего

 (согласие/ несогласие)

ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

С Уставом муниципального бюджетного образовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №3 города Каменск-Шахтинский. лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

***01.04.2021 Иванов Иванов И.И.***

(дата) (личная подпись) (расшифровка подписи)