

Директору МОБУ «СОШ №1
г.Соль-Илецка» Оренбургской области
Захаров В.В.
от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

Проживающего по адресу: _____
(полный домашний

(адрес по месту регистрации)

телефон для связи: _____
(домашний, рабочий,

мобильный)

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

в _____ класс МОБУ «СОШ № 1 г.Соль-Илецка» на очную форму обучения.

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес регистрации (прописки) ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе _____
общего образования, так как _____

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 №273 «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.

Сведения о составе семьи

Фамилия, имя, отчество матери: _____

Контактный телефон: _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____

Контактный телефон: _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта (законного представителя ребенка);
- копия свидетельства о рождении ребенка (или паспорта);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (на закрепленной территории).

Дата: _____

Подпись: _____ / _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательную деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие МОБУ «СОШ №1 г. Соль-Илецка» Оренбургской области на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (ФИО ребенка) _____, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата: _____

Подпись: _____