|  |  |
| --- | --- |
| « » 20 г | Директору муниципального бюджетного общеобразовательногоучреждения «Сугайкасинская основная общеобразовательная школа» Канашского района Чувашской Республики**Николаеву Сергею Вячеславовичу**(Ф. И. О. директора)родителя (законного представителя), ненужное зачеркнутьФамилия Имя Отчество  |

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь), ,

 года рождения, проживающего по адресу:

 , в класс вышеназванной школы.

# Сведения о родителях (законном(ых) представителе(ях)) ребенка:

Мать: ФИО

адрес места жительства; адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов)

Отец: ФИО

адрес места жительства, адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов)

# Дополнительные сведения:

1. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:
2. Потребность ребенка или 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
3. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)
4. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)
5. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке):
6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):

# К заявлению прилагаются:

* + копия паспорта родителей;
	+ копия свидетельства о рождении;
	+ копия свидетельства о регистрации по месту жительства;

« » 20 год

 / / (Личная подпись) (Расшифровка подписи)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

« » 20 год / /

Даю согласие 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.

« » 20 год / /