

Вх. № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Зачислить в _____ класс

« _____ » _____ 20__ г.

Директор МАОУ «СОШ №65

г. Улан-Удэ имени Г.С. Асеева»

_____ Н.А. Якушевич

Директору МАОУ «СОШ №65
г.Улан-Удэ имени Г.С. Асеева»
Якушевич Наталье Александровне
от **Журавлевой Светланы Владимировны,**
проживающей по адресу:
г. Улан-Удэ, ул. Пушкина, д.12, кв.61
контактный телефон: **8(3012) 44-67-89,**
эл. почта: **zhuravlevaOV@mail.ru**

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (-ю) (сына /дочь), **Журавлева Петра Ивановича, 31.03.2014** года рождения, в **1-й класс** МАОУ «СОШ №65 г. Улан-Удэ имени Г.С.Асеева».

Имею право первоочередного, преимущественного приема: Журавлев Семен Иванович,
(подчеркнуть)

брат, обучается в 5а классе

Справку _____ с места работы указать _____ прилагаю.

Место проживания ребенка (фактическое):	Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания):
670010, город Улан-Удэ	670010, город Улан-Удэ
улица Пушкина	Улица Пушкина
дом 12, корп. _____ кв. 61	дом 33, корп. _____, кв.2

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке », «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение на русском языке.

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)

Прошу организовать изучение бурятского языка (как государственного языка) Республики Бурятия (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, режимом работы, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ «СОШ №65 г. Улан-Удэ имени Г.С.Асеева» ознакомлен (а).

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)

На период обучения моего ребенка в МАОУ «СОШ №65 г. Улан-Удэ имени Г.С.Асеева» в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами в течение срока хранения информации, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения да (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- *копия паспорта;*
- *копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;*
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
- *копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича*
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
по месту жительства на закрепленной территории;
- *копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.*

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. медицинскую карту Журавлева П.И.
2. медицинский полис(копия)Журавлева П.И.
3. _____

« 01» апреля 20 21 г.

Журавлева
(личная подпись заявителя)

Журавлева С.В.
(расшифровка подписи)