|  |
| --- |
| Директору МБОУ ООШ д.Московская  Афанасьевского р-на,Кировской обл. Чигаревой В.Ю.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына,(дочь) ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс МБОУ ООШ д. Московская. Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ ООШ д. Московская уже обучается его полнородные (неполнородные) брат (сестра). Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Форма обучения(нужное подчеркнуть): очная, очно-заочная, заочная

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ФИО ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о рождении \_ полнородных и неполнородных брата и (или) сестры ( если есть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* копия свидетельства о регистрации\_ по месту жительства на закрепленной территории.
* копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема
* копии документов, подтверждающих право преимущественного приема на интегрированные программы;
* копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (если есть)
* копия заключения психолого-медикопедагогической комиссии (если есть).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2023 г. | подпись | ФИО |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ ООШ д. Московская  ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2023г. | подпись | ФИО |

Даю согласие МБОУ ООШ д. Московская на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2023 г. | подпись | ФИО |