

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Берёзовологская основная общеобразовательная школа»**
662268, Красноярский край, Ужурский район, д. Берёзовый Лог, ул. Первомайская 13

Директору МБОУ «Берёзовологская ООШ»
Николаевой Наталье Васильевне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(указать ФИО ребенка полностью)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Берёзовологская основная общеобразовательная школа».

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец:
ФИО _____

Адрес по прописке _____

Фактический адрес проживания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Мать:
ФИО _____

Адрес по прописке _____

Фактический адрес проживания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного русского языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на _____ языке.

С уставом МБОУ «Берёзовологская ООШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Берёзовологская ООШ», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Берёзовологская ООШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)