(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

# Проживающих по адресу

адрес регистрации:

Тел.:

Е-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании статей 55, 67 Закона РФ 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Министерства просвещения от 02.09.2020 года № 458, Правил приема в МБОУ «Рыбаловская СОШ» Томского района, прошу зачислить в класс моего (-ю)

(указываются родственные отношения, ФИО ребенка полностью в соответствии со свидетельством о рождении или

паспортом)

Дата рождения ребенка , место рождения

проживающего по адресу:

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение родного

 языка и литературного чтения на родном языке. К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении

 ;

1. Копия свидетельства о регистрации

по месту жительства на закрепленной территории.

 (Дата) (Подпись)

В соответствии с пунктом 20 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования ознакомлен (ознакомлена) со следующими документами, регламентирующими деятельность ОО:

1. Устав Образовательной организации.
2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности.
3. Свидетельство о государственной аккредитации образовательной организации.
4. Основные образовательные программы, реализуемые в образовательной организации.
5. Правила внутреннего распорядка для обучающихся.
6. Локальные акты, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности.

 (Дата) (Подпись)

# В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю (-ем) согласие МБОУ «Рыбаловская СОШ» Томского района 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.

 (Дата) (Подпись)