**Образец заявления родителей (законных представителей) на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования**

|  |
| --- |
| Директору МКОУ «Залининская «СОШ» Т.И. Рудаковой  Ивановой Мария Ивановны,  проживающей по адресу:  Курская область, Октябрьский район,  с. Дьяконово, ул. Победы, д. 556 контактный телефон: *8 (987) 65-43-21* эл. почта: *Ivanovo115@mail.ru* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, Иванова Мария Ивановна, на основании статьи Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273- ФЗ, Порядка приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утверждённого приказом Министерства просвещения от 02. 09.2020 г. № 458, прошу принять моего ребёнка Иванова Ивана Петровича, 2014 г. рождения, в 1 класс  МКОУ «Залининская СОШ» по программам начального общего и основного общего образования по очной форме обучения.

(очная, индивидуальному плану, семейное обучение)

Прошу организовать обучение на русском языке и изучение родного русского языка и родной русской литературы.

Сведения о родителях:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. отца, контактный телефон, адрес регистрации по месту жительства отца)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Мария Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери, контактный телефон, адрес регистрации по месту жительства матери)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;

- копия свидетельства о рождении ребёнка;

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *М.И. Иванова* |

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МКОУ «Залининская СОШ»ознакомлен(а)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *М.И. Иванова* |

Даю согласие *МКОУ «Залининская СОШ»* на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *М.И. Иванова* |