

Директору  
МБОУ «ШНШДС» Ябжановой О.Ц.  
Фамилия \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) ребёнка  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_,  
Адрес фактического места жительства  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации по месту жительства  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «ШНШДС» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моего ребёнка  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
ребёнка  
Дата рождения ребёнка «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

3. С документами, регламентирующими деятельность МБОУ «ШНШДС» (Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, аккредитацией, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а):

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

4. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в целях реализации прав на обучение и воспитание по основным и дополнительным программам и заключения договора между участниками образовательного процесса в течение срока воспитания и обучения моего ребёнка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

5. Выбираю языком образования для обучения по образовательным программам МБОУ «ШНШДС» - \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык на базовом/ углубленном уровне (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

#### 6. К заявлению прилагаю документы:

Копия свидетельства о рождении ребёнка  
Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закрепленной территории или справка о месте регистрации ребёнка.  
Копия паспорта родителя (законного представителя).  
Медицинское заключение ( карту) об отсутствии противопоказаний для посещения ребёнком ОУ;

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

