|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору | | | |
| МБОУ | казачьей СШ № 22 | |  |
|  | (краткое наименование ОУ) | |  |
| Лебедевой Марине Викторовне | | | |
| (фамилия, инициалы директора ОУ) | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося) | | | |
| проживающего по адресу: | |  | |
|  | | | |
| Телефон: | | | |

заявление.

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) | |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество) | |
|  | , в первый класс для получения |
| (число, месяц, год, место рождения) |  |
| начального общего, основного общего образования. | |

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке, и изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке на период обучения в МБОУ казачьей СШ № 22.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, а также персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (дата) |  |  | (личная подпись заявителя) |