|  |
| --- |
| Директору МБОУ «СОШ № 1с.Белиджи»  Маиловой Кюбре Алимирзоевне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(ей) по адресу:  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20  года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 1-й класс МБОУ «СОШ № 1с.Белиджи». Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ «СОШ № 1с.Белиджи». уже обучается ее брат (сестра) .

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке.

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении ФИО ;
* копия свидетельства о рождении ФИО;
* копия свидетельства о регистрации ФИО по местожительству на закрепленной территории;
* копия психолого-медикопедагогической комиссии - если есть

|  |  |
| --- | --- |
| «1» апреля 2022 года | ФИО |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ « СОШ № 1с.Белиджи»  ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2022 года | ФИО |  |

Даю согласие МБОУ « СОШ № 1с.Белиджи» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка ФИО в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1»апреля 2022  года | ФИО |  |