|  |
| --- |
| **Директору МБОУ «СОШ а. Эльтаркач»**  **А.Р. Боташовой**  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающей по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь), *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*года рождения, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс *МБОУ «СОШ а. Эльтаркач»*.

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в *МБОУ «СОШ а. Эльтаркач»*  уже обучается ее *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языке.

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на родном *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ а. Эльтаркач».

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении ребенка;
* копия справка с места регистрации;
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
* копия свидетельства о рождении (усыновлении) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, документов, подтверждающих опеку или попечительство над ребенком и (или) детьми, документа, подтверждающего в соответствии с законодательством КЧР патронатное воспитание ребенка и (или) детей (в случае использования права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в МБОУ «СОШ а.Эльтаркач» ребенка, в том числе усыновленного (удочеренного) или находящегося под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами КЧР, патронатную семью, если в ней обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка) (*нужное подчеркнуть*).

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ *2023* года | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (подпись, расшифровка) |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами *МБОУ «СОШ а. Эльтаркач»*ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ *2023* года | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (подпись, расшифровка) |

Даю согласие *МБОУ «СОШ а. Эльтаркач»*  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.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ *2023* года | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (подпись, расшифровка) |