Директору МБОУ СОШ № 9 имени П.А.Столыпина
г.Балашова Саратовской области
Рыжкову Андрею Георгиевичу
_____,
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающе___ по адресу _____,
отец _____
место работы:_____
телефон: _____
мать _____
место работы:_____
телефон:_____
адрес электронной почты_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____, проживающ_____ по адресу:_____
_____,
дата рождения _____в первый класс Вашей школы.

Прошу учесть наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема, а именно _____
_____
(указать при наличии)

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.

_____	_____	_____
дата	*подпись*	*расшифровка*

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ № 9 ознакомлен(а).

_____	_____	_____
дата	*подпись*	*расшифровка*

Даю согласие МБОУ СОШ № 9 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.

_____	_____	_____
дата	*подпись*	*расшифровка*

Рег.№_____от _____*_____

Директору МБОУ СОШ №9
имени П.А. Столыпина г. Балашова
Саратовской области Рыжкову А.Г.

_____
фамилия, имя, отчество заявителя

_____

заявление.

Прошу принять меня, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

в 10 класс МБОУ СОШ № 9 имени П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области на _____ форму обучения**.** Профиль обучения _____.
(очную, очно-заочную, заочную)

Окончил (а) ____ классов _____
(наименование образовательной организации, в которой заявитель осваивал образовательные программы ООО)

Изучал (а) _____ язык.

Сообщаю о себе следующие сведения:

▫ *дата рождения* _____;
▫ *место рождения* _____ _____;
▫ *место жительства* _____
при несовпадении места жительства и места регистрации указываются
_____
адреса фактического проживания и места его регистрации

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Мать	***2. Отец***
ФИО _____	*ФИО* _____
_____	_____
Место жительства _____	*Место жительства* _____
_____	_____
Тел.: _____	*Тел.:* _____

С основной образовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____
«____» _____20___год.

Согласен(на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных в целях обучения по основным общеобразовательным программам. Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБОУ СОШ № 9 имени П.А.Столыпина г. Балашова Саратовской области, ответственность за предоставление заведомо недостоверных сведений о себе мне разъяснены.

_____ / _____/
подпись *фамилия, инициалы заявителя*

«_____» _____ 20_____г.

С выбором моего сына (моей дочери) согласен (а) _____ / _____/
подпись *фамилия, инициалы родителя (законного представителя)*

«_____» _____ 20_____г.

***Рег.№_____от _____*_____**

Директору МБОУ СОШ №9
имени П.А. Столыпина г. Балашова
Саратовской области Рыжкову А.Г.

_____
фамилия, имя, отчество родителя

_____
(законного представителя) ребёнка

заявление.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

в порядке перевода из _____
наименование исходной ОО

_____

в _____ класс МБОУ СОШ № 9 имени П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области на _____ форму обучения.
(очную, очно-заочную, заочную)

Сведения о ребёнке:

- *дата рождения ребёнка _____;*
- *место рождения ребёнка_____;*
- *место жительства ребёнка _____*
при несовпадении места жительства и места регистрации указываются

_____
адреса фактического проживания ребёнка и места его регистрации

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

1. Мать	***2. Отец***
ФИО _____	*ФИО*_____
_____	_____
Место жительства _____	*Место жительства* _____
_____	_____
Тел.: _____	*Тел.:* _____

С основной образовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____ «____» _____20___год.

Согласен(на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, в целях обучения по основным общеобразовательным программам. Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБОУ СОШ № 9 имени П.А.Столыпина г. Балашова Саратовской области, ответственность за предоставление заведомо недостоверных сведений о себе и ребенке, мне разъяснены.

_____ / _____/
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

«_____» _____ 20_____г.