Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу(сим) принять моего (нашего) ребенка (сына , дочь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

 в \_\_\_\_ класс МБОУ «Ораз-Аульская ООШ им. Н. А. Эсмухамбетова».

 Дата и место рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации образовательного учреждения, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Ораз-Аульская ООШ им. Н. А. Эсмухамбетова», образовательными программами, распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «Ораз-Аульская ООШ им. Н. А. Эсмухамбетова» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «Ораз-Аульская ООШ им. Н. А. Эсмухамбетова» , правами и обязанностями ознакомлен (ы).

 На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (сны).

 **Приложение:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия паспорта одного их родителей;
3. Личное дело обучающегося (при приеме в 1 класс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_год

 (подпись)