|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Школа № 135» Журбе М.В.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс.

* Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ «Школа № 135» уже обучается  его/её \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий/ая с ней совместно/, другая причина *(указать какая при наличии)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Мой ребёнок нуждается /не нуждается *(нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата и номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обучение моего ребёнка по адаптированным образовательным программам *(в случае такой необходимости)* *(указать вид по возможности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу организовать для моего ребенка обучение на *русском* языке и изучение родного *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_* языка и литературного чтения /литературы на родном *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «Школа № 135», права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
* другое (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ОБРАЗЕЦ 1 Директору МБОУ «Школа № 135» Журбе М.В.  от *Ивановой Ольги Ивановны\_,*  проживающего (ей) по адресу: *г. Н. Новгород, ул. Сурикова, д.5. кв.254\_*,  контактный телефон: *\_\_\_+7555333666*\_\_\_  эл. почта: \_*sdf@mail.ru*\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка*, \_\_Иванову Марию Сергеевну*\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

дата рождения *05.02.2014*, проживающего по адресу:*\_603081 г. Нижний Новгород, ул. Сурикова, д. 5, кВ.254*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс.

* Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ «Школа № 135» уже обучается  его/её \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий/ая с ней совместно/ другая причина *(указать какая при наличии)ШШШШ*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Мой ребёнок нуждается /**не нуждается** *(нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК *(дата и номер) \_\_\_\_\_\_*  или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обучение моего ребёнка по адаптированным образовательным программам *(в случае такой необходимости)* *(указать вид по возможности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «Школа № 135», права и обязанности ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *\_Ивановой Марии Сергеевны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* в объеме,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_*01» апреля 2022 г.*

\_\_*Иванова\_/\_О.И.Иванова*\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.
* другое (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_*01» апреля 2022 г.*

\_ \_\_*Иванова\_/\_О.И.Иванова*\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ОБРАЗЕЦ 2 Директору МБОУ «Школа № 135» Журбе М.В.  от *Ивановой Ольги Ивановны\_,*  проживающего (ей) по адресу: *г. Н. Новгород, ул. Сурикова, д.5. кв.254\_*,  контактный телефон: *\_\_\_+7555333666*\_\_\_  эл. почта: \_*sdf@mail.ru*\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка*, \_\_Иванову Марию Сергеевну*\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

дата рождения *05.02.2014*, проживающего по адресу:*\_603081 г. Нижний Новгород, ул. Сурикова, д. 5, кВ.254*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс.

* Мой ребенок **имеет преимущественное право** приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ «Школа № 135» уже обучается  его/её  *сестра*\_, проживающий/ая с ней совместно/ другая причина *(указать какая при наличии)ШШШШ*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Мой ребёнок **нуждается** /не нуждается *(нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК *Приокского района* *(дата и номер) \_от 22.04.2021 № ХХ*  или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обучение моего ребёнка по адаптированным образовательным программам *(в случае такой необходимости)* *(указать вид по возможности)\_\_\_6.1..*

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «Школа № 135», права и обязанности ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «Школа № 135» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *\_Ивановой Марии Сергеевны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* в объеме,

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_*01» апреля 2022 г.*

\_\_*Иванова\_/\_О.И.Иванова*\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.
* другое (при наличии) \_*копия заключения ПМПк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

«\_*01» апреля 2022 г.*

\_ \_\_*Иванова\_/\_О.И.Иванова*\_\_\_\_\_