

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВЫЖЕЛЕССКАЯ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»
СПАССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*391076, Рязанская область, Спасский район, с.Выжелес. ул.Школьная, д.7,
тел. (49135) 7-54-33, факс 7-54-33
mail: sosh.vyzheles@ryazangov.ru*

Директору МБОУ «Выжелесская ООШ»
Панкиной Л.И.

Родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

зарегистрированного по адресу: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына дочь)

Ф.И.О. (при наличии) _____

дата рождения ребенка _____

в класс _____ МБОУ «Выжелесская ООШ»

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания
ребенка _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

Сведения о родителях (законных представителях):

(мать, отец, опекун) Ф.И.О. _____
(нужное подчеркнуть)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка, адрес(а) электронной почты, телефона(ов) (при наличии): _____

(мать, отец, опекун) Ф.И.О. _____
(нужное подчеркнуть)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, адрес(а) электронной почты, телефона(ов) (при наличии): _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, распоряжительным актом района о закрепленной территории, основными образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся в МБОУ «Выжелесская ООШ»,
ознакомлен (а).

Даю (Не даю) _____ на обработку моих персональных данных
(нужное подчеркнуть)
и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра).
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования);
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
7. О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:
по телефону: _____;
по почтовому адресу: _____;
по адресу электронной почты: _____
(нужное вписать)

Подпись _____ «__» _____ 20__ г.