**ОБРАЗЕЦ**

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_

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

Директору МБОУ СОШ № 23

Мокиной Наталье Викторовне

**Ивановой Ирины Ивановны** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

пер. Малиновского

дом \_9\_\_\_ кв. \_\_35\_\_ д/т \_\_38-38-38\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_8 928 -928 28 28\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего ребенка\_ Иванова Ивана Борисовича \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

«\_01\_\_» \_\_\_\_\_\_02\_\_\_ 2011 года рождения в «\_1\_» класс для обучения в форме \_очная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(очная, экстернат, семейное образование)

Прибыл(а) из \_\_детского сада № 40 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ СОШ № 23 ознакомлен(а).

Разрешаю производить обработку и хранение персональных данных моего ребенка, а также оказывать ему при необходимости психолого-педагогическую помощь через консультирование, тестирование и диагностику.

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Отец**\_\_Иванов Борис Петрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефона \_8 929 456 45 45\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мать** \_\_Иванова Ирина Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефона \_\_8 928 -928 28 28\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_пер. Малиновского 9 кв. 35 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *1. свидетельство о рождении с вкладышем (ксерокопия) или паспорт обучающегося (ксерокопия));* |
|  | *2. свидетельство о регистрации по месту жительства* |
|  | *3. личное дело;* |
|  | *4. выписку текущих оценок по всем изучавшимся предметам, при поступлении в течение учебного года;* |
|  | *5. аттестат об основном общем образовании.* |

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

(дата) (подпись)