**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Директору средней школы №28 имени А.А. Суркова

Шальновой О.Н.

***Ивановой Тамары Петровны***

(Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять ***Иванова Сергея Алексеевича*** в  ***1*** класс.

Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка ***06.07.2014 года***.

(число, месяц, год)

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка ***152925 Ярославская область,***

***г. Рыбинск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 56, кв. 356***

Родители (законные представители):

Мать (законный представитель) ­­­­­ ***Иванова Тамара Петровна***

Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания матери (законного представителя): ***152925 Ярославская область,*** ***г. Рыбинск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 56, кв. 356***

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) **ххххххххх@ mail.ru, 8 902 ХХХ ХХ ХХ**

Отец (законный представитель) ***­­­­­ Иванов Алексей Львович***

Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя): ***152925 Ярославская область,*** ***г. Рыбинск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 56, кв. 356***

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) **ххххххххх@ mail.ru, 8 902 ХХХ ХХ ХХ**

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать)

***имеется право преимущественного приема (брат Иванов Егор обучается в 3б классе***

***СОШ № 28)***

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации) (указать) ***нет***

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

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по Федеральному государственному образовательному стандарту 2021 года. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на ***русском*** языке. Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение ***русского*** языка.

С уставом средней школы №28 имени А.А. Суркова, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации средней школы №28 имени А.А. Суркова, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся, ознакомлен ***а***.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 153 ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения города Рыбинска Ярославской области и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

***«1» апреля 2022 г. Иванова*** / ***Иванова***

подпись расшифровка подписи