|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_ | Директору МОБУ СОШ №29 им. Героя |
| Советского Союза Нагуляна М.К. |
| Николаевой Цахик Андреевны |
|  |
| (ФИО заявителя) |
| (проживающего по адресу)  Тел: |

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка в *\_\_\_* класс МОБУ СОШ № 29 им. Героя Советского Союза Нагуляна М.К. в преимущественном порядке, так как здесь уже обучается его (брат/сестра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и сообщаю следующие сведения:

**1.Сведения о ребенке:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | ФИО ребенка |  |
| 1.2 | Дата рождения: |  |
| 1.3 | Место рождения: |  |
| 1.4 | Адрес проживания/регистрации: Краснодарский (край.); Сочи (г.); | |
| Прожив. | ул . Дом: Квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Регистр. | ул . Дом: Квартира:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**2**. **Сведения о родителях/законных представителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | ФИО матери/законного представителя: |  |
| 2.2 | Адрес места жительства |  |
| 2.3 | Контактный телефон: |  |
| 2.4 | ФИО отца/законного представителя: |  |
| 2.5 | Адрес места жительства |  |
| 2.6 | Контактный телефон: |  |

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

(дата) (подпись родителя, законного представителя ) (расшифровка)

**Согласен (на)**  на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством. 🞎

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

(дата) (подпись матери/законного представителя) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца/законного представителя) (расшифровка)

**Согласен (на)** на обучение моего ребенка на русском языке 🞎

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

(дата) (подпись матери/законного представителя) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца/законного представителя) (расшифровка)

С Уставом школы 🞎;

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности🞎;

С лицензией на осуществление образовательной деятельности🞎;

Со свидетельством о государственной аккредитации школы 🞎;

С постановлением Главы г.Сочи «О закреплении за МОБУ СОШ № 29 территории» 🞎;

С правами и обязанностями обучающегося 🞎;

С положением о школьной форме и внешнем виде 🞎; С положением о персональных данных 🞎;

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

(дата) (подпись матери/законного представителя) (расшифровка)

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

(дата) (подпись отца/законного представителя) (расшифровка)