|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Учетный номер* |  |  | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | Директору МБОУ «СОШ № 6»  Т.Н. Барматиной  родителя (законного представителя) | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* | | | |
|  | | | проживающего по адресу: | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | *(адрес места жительства родителя (законного представителя))* | | | |
|  | | | контактный телефон: | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | | *(контактный телефон родителя (законного представителя))* | | | |
|  | | | адрес электронной почты: | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) | | | | | | |
|  | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *(дата рождения и место рождения ребёнка)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *(адрес регистрации / места жительства ребёнка)* | | | | | | |
| |  | | --- | | в **десятый класс** на уровень среднего общего образования, на очную форму обучения с  2022 – 2023 учебного года. |   Сведения о родителях (законных представителях):   |  |  | | --- | --- | | Мать: |  | | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))* | | | |  | | | | *(адрес места жительства / пребывания родителя (законного представителя))* | | | |  | | | | *(контактный телефон родителя (законного представителя))* | | |  |  |  | | --- | --- | | Отец: |  | | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))* | | | |  | | | | *(адрес места жительства / пребывания родителя (законного представителя))* | | | |  | | | | *(контактный телефон родителя (законного представителя))* | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Мой (моя) сын (дочь) |  | в обучении по адаптированной образовательной | |  | *(нуждается / не нуждается)* |  | | программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего (моей) сына (дочери), поступающего (поступающей) в десятый класс, обучение *на русском языке* и изучение *родного русского языка* и *родной литературы на русском языке*. | | | | | | | |
| С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №6», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* |

|  |
| --- |
| Даю согласие МБОУ «СОШ №6», зарегистрированному по адресу: гор. Нефтеюганск, 8 микрорайон, здание 28, ОГРН 1028601262238, ИНН 8604027602 / 860401001, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)* |
| в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))* |

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги (уведомления),

прошу выдать (направить):

|  |  |
| --- | --- |
| * в форме электронного документа на адрес электронной почты |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * посредством почтовой связи по адресу: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * при личном обращении или телефону: |  |