|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Учетный номер* |  |  |  |
|  |
|  | Директору МБОУ «СОШ № 6»Т.Н. Барматинойродителя (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 с2022 – 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:
 |  |