*Приложение 2*

**Образец заявления**

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_ Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_ класс Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бексултанова М.Ю.Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | Директору МБОУ «СОШ №2 с. Кулары»Бексултановой Милане Юсаевнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированной по адресу: с. Кулары, ул. Устарханова, д. 7проживающей по адресу с. Кулары, ул. Устарханова, д. 7контактный телефон: 8 (962) 333 49 69адрес электронной почты: Kulari\_2013@mail.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 13.04.20\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу: г с. Кулары, ул. Устарханова, д. 7 с. Кулары, ул. Устарханова, д. 7 в 5-й класс МБОУ «СОШ №2 с. Кулары» во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ №2 с. Кулары»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.202\_ | подпись | ФИО родителя |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СОШ №2 с. Кулары», ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.202\_ | подпись | ФИО родителя |

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.202\_ | подпись | ФИО родителя |

Приложения к заявлению:

* копия паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 5 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
* справка с места работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на 3 л. в 1 экз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30.09.202\_ | подпись | ФИО родителя |