**Приложение 1** к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего образования в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Малокамалинская основная общеобразовательная школа № 5», приказ № 01-05-84 от 23.09.2020 г.

 Директору МБОУ «Малокамалинская ООШ № 5»

**\_\_Волокитиной Е. И.\_\_\_**

Ф.И.О. директора

 **Ивановой А.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

 Прошу принять в «\_1\_» класс мою дочь (моего сына)

 \_\_\_\_\_\_**Иванова Ивана Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

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

Дата рождения (число, месяц, год) ребенка: \_\_**00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место рождения ребенка: \_\_**Красноярский край, Рыбинский район, с. Малая Камала,**

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

Домашний адрес (по фактическому проживанию) ребенка: \_\_ **Красноярский край, Рыбинский район, с. Малая Камала, ул. Молодежная д.12, кв.8\_\_\_\_\_\_\_**

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать:** | **Отец:** |
| Фамилия **Иванова** \_\_\_ | Фамилия \_\_**Иванов** \_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя \_\_**Антонина** \_\_\_\_\_\_ | Имя \_**Иван** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) \_\_\_**Ивановна**  | Отчество (при наличии) \_\_**Иванович** \_\_\_\_\_ |
| Домашний адрес (по фактическому проживанию) **Красноярский край, Рыбинский район, с. Малая Камала, ул. Молодежная д.12, кв.8**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Домашний адрес (по фактическому проживанию) **Красноярский край, Рыбинский район, с. Малая Камала, ул. Молодежная д.12, кв.8\_\_\_\_\_\_\_** |
| Контактный телефон \_\_**8(391)6562000**\_\_\_\_ | Контактный телефон \_\_\_**8(391)6562000**\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактная информация (указывается по желанию):почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Контактная информация (указывается по желанию):почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Выбираю **русский язык** в качестве языка образования (обучения и воспитания) для моего ребенка.

 \_\_\_\_\_\_\_\_***ИВАНОВА*\_\_\_(Иванова А.И.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись и расшифровка подписи родителей (законных представителей)

 Прошу организовать изучение **родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке** на уровне начального общего образования, и **родного русского языка и родной русской литературы** на уровне основного общего образования.

\_\_\_\_\_\_ ***ИВАНОВА*\_\_\_(Иванова А.И.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_

(подпись и расшифровка подписи родителей (законных представителей)

 Выбираю для изучения моим ребенком следующие иностранные языки из перечня, предоставленного образовательным учреждением:

\_\_**английский**  язык;

\_\_**немецкий** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_ ***ИВАНОВА*\_\_\_(Иванова А.И.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи родителей (законных представителей)

 Я проинформирован(а), что с локальными нормативными актами образовательного учреждения можно ознакомиться на официальном сайте по адресу: mkam05@mail.ru.

 С Уставом образовательного учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А).

\_\_\_ ***ИВАНОВА*\_\_\_(Иванова А.И.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи родителей (законных представителей)

 На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, СОГЛАСЕН(НА).

 \_\_\_ ***ИВАНОВА*\_\_\_(Иванова А.И.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись и расшифровка подписи родителей (законных представителей)

\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ ***ИВАНОВА*\_\_\_**  \_\_**Иванова А.И.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**

Дата обращения Подпись Заявителя расшифровка подписи Заявителя.