|  |  |
| --- | --- |
| *Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_класс*  *с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г*.  *вх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г*  *Приказ №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*  *Директор Корчилова Т.Н.* | Директору МБОУ г. Мурманска СОШ № 53  Корчиловой Татьяне Николаевне  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество *(последнее -при наличии)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  родителя (законного представителя) ребенка |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить (моего (мою) сына (дочь) в кадетский МЧС \_\_\_\_\_\_\_ класс с «\_­\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(нужное подчеркнуть)

для получения основного общего образования в очной форме

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка (или поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка (или поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в МБОУ г. Мурманска СОШ № 53.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о родителях (законных представителях) ребенка | Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка или поступающего  (улица, дом, квартира) |  |  |
| Адрес(а) электронной почты родителей ребенка или поступающего |  |  |
| Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителей ребенка или поступающего |  |  |

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись одного родителя /расшифровка/

(законного представителя) ребенка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись второго родителя /расшифровка/

(законного представителя) при наличии

Прошу организовать обучение для ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке, в том числе изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка как родного языка.

С Уставом школы, Положением о кадетском классе, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, Положением о порядке приеме в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ г. Мурманска СОШ № 53, основными образовательными программами дополнительного образования воспитанников кадетского класса и другими документами, регламентирующими деятельность кадетского класса **ознакомлен(а)**.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись одного родителя /расшифровка/

(законного представителя)ребенка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись второго родителя /расшифровка/

(законного представителя) при наличии/

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, подтверждаем.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись одного родителя /расшифровка/

(законного представителя)/

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись второго родителя /расшифровка/

(законного представителя) при наличии/