|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СОШ №3 г. ПушкиноЩукиной О.И.гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(*Фамилия, имя, отчество полностью*)проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес регистрации):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон : домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **заявление**

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *,*

 *( Фамилия, имя, отчество полностью)*

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ первый класс.

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен (а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен (а).

На обработку персональных данных согласен (а).

**Приложения.**

1.Копия свидетельства о рождении ребенка. \_\_

2.Документы (оригинал и копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МАОУ СОШ №3 территории.\_\_\_\_

3.Заявление о согласии на обработку персональных данных.\_\_\_

4. Медицинская карта ребенка ( по усмотрению заявителя).\_\_\_\_

5.Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в Правилах приёма граждан в МАОУ СОШ №3 требованиям).

.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО

**Примечание.** При подаче заявления в электронном виде заявитель удостоверяет направленное заявление подписью при непосредственной явке в муниципальное образовательное учреждение с полным пакетом необходимых документов

 **в течение 10** **рабочих дней** с момента отправки электронного заявления.