|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАОУ СОШ №3 г. Пушкино  Щукиной 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.