Учетный номер \_\_\_\_\_\_\_\_ Директору **МБОУ «Школа № 67» С.Р. Подоль**

Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От *Ивановой Марии Ивановны*

ОБРАЗЕЦ для (фамилия, имя, отчество заявителя)

иностранных граждан Адрес регистрации: *390000, г.Рязань, ул.Новоселов*

*д.45 к.1, кв.215*

##### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня, моего ребенка (сына/дочь)

*Иванову Светлану Сергеевну*

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

в *1* класс *2025 - 2026* учебного года. Имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема: *т.к. в школе обучается сестра, Иванова Варвара Сергеевна (в 5В классе), подтверждающие документы прилагаю.*

**Дата рождения** ребенка *01.01.2018г.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Место проживания** ребенка (фактическое): | **Место регистрации** ребенка (если не совпадает  с адресом проживания) |
| Город *Рязань*  Улица *Новоселов*  Дом *45* корп. 1 кв. *215* | Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать (законный представитель):** ФИО, дата рождения

*Иванова Мария Ивановна, 01.01.1985г.р.*

Телефон (мобильный), адрес электронной почты*: 8-910-000-00-00*

**Отец (законный представитель):** ФИО, дата рождения

*Иванов Сергей Иванович, 01.01.1985г.р.*

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: *8-960-000-00-00*

Даю согласие на прохождение **тестирования на знание русского языка** моего ребенка (сына/дочь) и проинформирован о сроках и месте его проведения.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Прошу обеспечить обучение моего ребенка (сына/дочь) на *русском* языке.   
В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение *русского* языка.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |
| --- |
| Прошу обеспечить моему ребенку обучение **по адаптированной образовательной программе** (есть заключение ПМПК). Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(на).

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)