|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **В приказ**  | Директору МБОУ Орловской СОШ  |  |  |  | тору | МБОУ Орловской СОШ |
|  | Директор школы: Полухиной Д.В. |  | Полухиной Д.В. |
|  | --------------Полухина Д.В. | от родителя (законного представителя) |   |  |   |   |
|  |  |  | (ненужное зачеркнуть)  |  |  |  |
|  |  |  | Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Проживающего по адресу: |  |  |  |
|  |  |  | Город\_/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |
|  |  |  | Район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | село |  |
|  |  |  | Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Дом \_\_\_\_\_ корп.\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  **З А Я В Л Е Н И Е**  |  |
|  | Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)  |
|  | Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс Вашей школы с « 2019г.»   |  |
|  | 1. С уставом Школы, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами , правилами поведения учащихся МБОУ Орловской СОШ и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен.
2. Я не возражаю против сбора и обработки Школой персональных данных обо мне, моём ребёнке и нашей семье в целом,  содержащих любую информацию, необходимую

 для осуществления уставной деятельности Школы, а также для защиты жизни и здоровья моего ребенка, либо жизни и здоровья других лиц.1. Я не возражаю против работы педагога – психолога с моим ребёнком.

4. К заявлению прилагаю следующие документы (копии):-- письменное заявление о приеме ребенка в школу (развернутая форма);- оригинал и ксерокопию свидетельства о рождении ребенка ;- справку о прохождении медосмотра (оригинал);- справку о составе семьи (подтверждающую местожительство ребенка);- портфолио ребенка (с фотографией) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Ребенок является гражданином
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |
|  | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г. |  |