|  |  |
| --- | --- |
|  №\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г (номер и дата регистрациизаявления) | Директору ГОУ ЯО «Рыбинская школа-интернат № 1»Рубкевич Елене Анатольевне от ***Ивановой Марии Николаевны*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приёме на обучение**

 Прошу зачислить моего ребёнка ***Иванова Михаила Сергеевича*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_***20.05.2016****\_* года рождения, в **\_\_\_1\_\_\_\_\_** класс ГОУ ЯО «Рыбинская школа-интернат № 1» на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии №\_**26\_**\_\_\_\_\_\_\_от ***03.04.2023 г.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе ГОУ ЯО «Рыбинская школа-интернат № 1»

**Сведения о ребенке**

1. Ф.И.О.\_ *Иванов Михаил Сергеевич*
2. Число, месяц, год рождения \_\_*20.05.2016 г.*
3. Место рождения \_*г. Рыбинск Ярославской области Российской Федерации*
4. Адрес регистрации \_*г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*
5. Адрес места проживания\_\_\_\_\_\_ *г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*\_

**Сведения о родителях (законных представителях)**

**Мать**

1. Ф.И.О.\_\_\_\_\_*Иванова Мария Николаевна*
2. Адрес регистрации\_\_\_ *г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*
3. Адрес места жительства\_ *г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*
4. Контактный телефон\_\_*8-931-658-24-33*
5. Адрес электронной почты\_\_*GGnj@mail.ru*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец**

1. Ф.И.О.\_\_\_*Иванов Сергей Андреевич*
2. Адрес регистрации\_\_\_\_\_ *г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*
3. Адрес места жительства\_\_ *г. Рыбинск, ул. Инженерная, д. 21, кв. 30*
4. Контактный телефон\_\_*8-931-658-24-34*
5. Адрес электронной почты\_\_ *ZGnj@mail.ru* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка ***Иванова Михаила Сергеевича*** обучение на ***русском*** языке и изучение родного \_***русского***\_языка и литературного чтения на родном ***русском***\_ языке.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основными образовательными программами и другими локальными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

 В соответствии с Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах с целью организации обучения и воспитания ***Иванова Михаила Сергеевича*** при оказании государственной услуги.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

* копия паспорта \_\_ ***Ивановой Марии Николаевны*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* копия свидетельства о рождении \_\_ ***Иванова Михаила Сергеевича*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства \_\_ ***Иванова Михаила Сергеевича*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_ ***Иванова Михаила Сергеевича*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_