|  |
| --- |
|  Директору МБОУ «СОШ № 2 с.Ногир им.Х.Тотрова» Тотровой Ларисе Анатольевне от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_  года рождения, проживающую по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 в 1-й класс МБОУ «СОШ № 2 с.Ногир им.Х.Тотрова» .

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на родном осетинском языке.

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта
* копия свидетельства о рождении;
* копия свидетельства о регистрации
* Ксерокопии СНИЛСа ребенка
* фото
* медицинская карта о состоянии здоровья

|  |
| --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /подпись/ |

* С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ № 2 с.Ногир им.Х.Тотрова»  ознакомлен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /пдопись/

* Даю согласие МБОУ «СОШ № 2 с.Ногир им.Х.Тотрова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Киселевой Анны Викторовны в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.
* «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/