|  |
| --- |
| *Директору МБОУ Муравлевской СОШ*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,  контактный телефон: *8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  эл. почта: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, \_\_\_\_\_\_*.\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_* года рождения, проживающая по адресу: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, прошу зачислить меня в 10-й класс *МБОУ Муравлевской СОШ*.

Окончил(а) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, изучал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

Прошу организовать обучение на *русском языке* и изучение родного *русского* языка и родной *русской* литературы.

Сведения о родителях: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, проживают по адресу *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
* аттестат об основном общем образовании.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами *МБОУ Муравлевской СОШ*ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Даю согласие *МБОУ Муравлевской СОШ* на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |