Директору Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Школа № 41 имени Бабушкина Романа Романовича городского округа город Уфа

Республики Башкортостан

Сафуановой З. А.

 , мама Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 , папа Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес места жительства родителей (родителя)

адрес места пребывания родителей (родителя)

адрес электронной почты

номер телефона (домашний, сотовый)

наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема в Школу

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь)

 число месяц года рождения ,

адрес места жительства ребенка , адрес места пребывания ребенка в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МАОУ Школа № 41 ГО г. Уфа РБ

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе .

Согласие родителей (родителя) на обучение по адаптированной образовательной программе .

Язык образования \_ \_

Родной язык и родная литература:

Родной язык

Литературное чтение на родном языке

Ознакомление родителей(родителя):

* с Уставом МАОУ Школа № 41 (подпись)
* с лицензией на право ведения образовательной деятельности (подпись)
* со свидетельством об аккредитации (подпись)
* с образовательными программами ООО и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (подпись)

Согласно Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(подпись).

№ Дата « \_\_\_\_\_» 2024 г. Подпись