*вх №\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.* Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 48»

***ОБРАЗЕЦ***

Журиной И.Н.

*Иванова Ивана Петровича*

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу :

*г.Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125*

тел. *8-999-888-77-66*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка.

Фамилия *Иванов*

Имя *Максим*

Отчество *Иванович*

Дата рождения *05.08.2014* место рождения *г. Ярославль.*

  (число, месяц, год рождения)

Адрес и дата регистрации по месту жительства :

*г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125 06.07.2014*

Адрес фактического проживания*: г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125*

Родители (законные представители):

мать *Иванова Ирина Алексеевна*

адрес места жительства *г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125*

тел. *8-987-654-32-10*

отец *Иванов Иван Петрович*

адрес места жительства *г. Ярославль, ул. Папанина д.5 кв.125*

тел. *8-999-888-77-66*

 Прошу обеспечить обучение моего сына/ дочери на *русском языке, как родном* .

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение *русского* языка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) ( расшифровка подписи)