

регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МАОУ «Гимназия»
наименование ОО

Цыпнятовой Татьяне Ивановне
ФИО руководителя ОО

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Место жительства:

_____ (город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МАОУ «Гимназия»
(наименование ОО)

моего ребенка

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

2) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное, преимущественное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам.

(нужное почеркнуть)

Мой ребенок нуждается/не нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

(нужное почеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(нужное почеркнуть)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного).

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)