

Приложение № 2
к Регламенту предоставления муниципальной услуги
«Зачисление в общеобразовательную организацию»

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

Директору **Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Гимназия»**

наименование ОО

Цыпнятовой Татьяне Ивановне
ФИО руководителя ОО

Родителя (законного представителя)

Фамилия **Иванова**

Имя **Ивана**

Отчество (при наличии) **Ивановича**

Место жительства:

г. Полярный, ул. Фисановича, д.100, кв.100

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон **+79999999999**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс **Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Гимназия»**

(наименование ОО)

моего ребенка Иванова Сергея Ивановича, 25.02.2015г.

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

г. Полярный, ул. Фисановича, д.100, кв.100

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

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

1) **Иванов Иван Иванович,**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Полярный, ул. Фисановича, д.100, кв.100,

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

ivanov@mail.ru? +79999999999

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

2) **Иванова Татьяна Ивановна,**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Полярный, ул. Фисановича, д.100, кв.100,

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

ivanova@mail.ru? +79999999998

(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 право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как:

(нужное подчеркнуть)

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания

или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

Относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

Относится к детям сотрудников противопожарной службы;

Относится к детям сотрудников таможенных органов;

Относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) _____

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 подчеркнуть)

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

(нужное подчеркнуть)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

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)