|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный  № заявления |  |  | Директору ГБОУ «Многопрофильный центр развития детей» | | | | | |
|  |  |  | Заричной Галине Авенировне | | | | | |
|  |  |  | от |  | | | | |
|  |  |  | (Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка) | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | Паспорт | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | (серия) | | (номер) |
| выдан | |  | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| дата выдачи | | | |  | |
|  | | | | | |
| (сотовый телефон, домашний телефон + код)) | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу зачислить в | | |  | | | | класс | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | (дата рождения ребенка или поступающего) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Внеочередное / первоочередное / преимущественное право на зачисление:  ☐ – имеется;  ☐ – не имеется. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:  ☐ – нуждается;  ☐ – не нуждается. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:  ☐ – нуждается;  ☐ – не нуждается. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):  ☐ – согласен, вариант АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ☐ – не согласен. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):  ☐ – согласен, вариант АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ☐ – не согласен. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| языке. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу организовать изучение родного языка | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | и литературного чтения |
| (литературы) на родном | | | |  | | | | | | | | | языке. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « » |  |  | | |  | 20 | |  | | г. | |  | |  | | | | Подпись | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся в ГБОУ «Многопрофильный центр развития детей». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « » |  |  | | |  | 20 | |  | | г. | |  | | |  | | | Подпись | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен(а) на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « » |  |  | | |  | 20 | |  | | г. | |  | | | |  | | Подпись | |  | |