|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |