Директору МБОУ «Гимназия №34» Чередникову И.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную

организацию, реализующую программы общего образования

,

(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя заявителя): .

(наименование)

Серия номер дата выдачи, выдан: . В лице: , действующего на основании: .

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя .

(при наличии)

Телефон представителя заявителя \_.

(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя . Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат предоставления муниципальной услуги . Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

,

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

.

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер

актовой записи)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

,

в \_ класс учебного года

Сведения о втором родителе:

.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка

.

(адрес регистрации)

.

(адрес проживания)

.

(контактный телефон)

\_.

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: .

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные организации .

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий ля 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:

.

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

\_.

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

. (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

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 языка)

.

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

. С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию

и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности

обучающихся ознакомлен .

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

* – в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
* – в виде бумажного документа при личном обращении;
* – в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
* – в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги

.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются\*

\* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении.

Заявитель (представитель заявителя):

(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) (подпись)

« » 20 г.

Заявитель (представитель заявителя):