

Директору МБОУ гимназии № 4
имени адмирала Г.А. Угрюмова
В.О. Бобровному

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес места жительства

адрес регистрации, контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20____ года

Место рождения _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

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

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Родители/законные представители:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

подпись

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

подпись

(«Имеется потребность» - заполняется в случае необходимости, нужно подчеркнуть)
указать сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение 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

(«Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе»,
заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

(при наличии документа: указать сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 14 июля 2022 г. № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных" **даю согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя (отец)/закон.предст.

подпись родителя (мать)/ закон.предст

« _____ » _____ 202__ г.

подпись родителя/ закон.предст, подавшего заявление