

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 164»
ул. Советская 5 «А» г. Зеленогорска Красноярского края**

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Гимназия № 164»
Чернову К.Н.

**Зачислить в _____ класс
МБОУ «Гимназия № 164»**

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Директор МБОУ «Гимназия №164»
_____ К.Н.Чернов

_____ регистрационный адрес

_____ проживаний по адресу

_____ контактный телефон

_____ адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение.**

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____, _____ г.р.
(число, месяц, год рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу _____,
проживающего(ую) или место пребывания по адресу _____,
в **первый** класс МБОУ «Гимназия № 164».

Посещает д/сад № _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

Информация о наличии права первоочередного или преимущественного приема _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом МБОУ «Гимназия № 164», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Гимназия № 164», правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

Согласен на внесение информации обо мне и о ребенке в базу данных КИАСУО («Краевая информационная автоматизированная система управления образования»), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения. С перечнем сведений, собираемых и используемых в КИАСУО, с целями сбора, хранения и использования персональных данных согласен.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК(при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации абилитации

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (АОП) в МБОУ «Гимназия № 164»

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Приложения к заявлению:

по закрепленной территории:

- копия паспорта _____ на _____ л. в 1 экз.;
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в 1 экз.;
Ф.И.О. ребенка
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на _____ л. в 1 экз.;
Ф.И.О. ребенка

по льготе:

- справка с места работы _____ на _____ л. в 1 экз.;
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
- справка о совместном проживании с братом(сестрой) на _____ л. в 1 экз.;

иное:

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на _____ л. в 1 экз.
Ф.И.О. ребенка
- _____

Решение о приеме/отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ для информирования):

По электронной почте, e-mail _____

По почте на указанный адрес проживания _____

При личном обращении _____