|  |  |
| --- | --- |
| *Зачислить в \_\_\_\_\_\_ класс* *с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г*.*вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_20*\_\_\_ *г*. *Приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.* *№\_\_\_\_\_* *Директор Н.Ю. Кокоянин*  | Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2»Кокоянину Никите Юрьевичу |
| Родителя (законного представителя) (ненужное зачеркнуть) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Место жительства и (или) места пребывания |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс с « \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г. |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  |
| дата рождения |  |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |  |
| право приема (ненужное зачеркнуть) первоочередное /преимущественное |
| выбор языка образования  |  |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| Отец: Ф.И.О. |  |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, телефон |  |
| Мать: Ф.И.О. |  |
| адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, телефон |  |

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 РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из
числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного
языка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка в обучении 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей)/законного представителя(ей) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, Положением о порядке приеме в гимназию и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в гимназию если обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)
6. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Дата) (подпись) (расшифровка)