Директору
МБОУ г. Астрахани «Гимназия №1»
Н.А. Муштаковой
от _____
_____,
проживающего(ей) по адресу: _____
_____,
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка)
«____» _____ _____ года рождения, _____
_____,
(адрес места жительства, места пребывания)
в 1-й класс МБОУ г. Астрахани «Гимназия №1».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка:
_____
_____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка:
_____
_____

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка:
_____
_____

Внеочередное, первоочередное или преимущественное право приема (указать при наличии):
_____.

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать при наличии):
_____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка 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): _____.

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениямио дате предоставления и регистрационном номере), свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись заявителя)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: серия _____ номер _____, кем выдан _____
_____, дата выдачи _____
даю свое согласие МБОУ г. Астрахани «Гимназия №1» на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

а именно: фамилии, имени, отчества (при наличии); даты; адреса регистрации; паспортных данных; данных свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство.

Я ознакомлен (а) с тем, что:
согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;
согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.
В соответствии со ст. 18 Федерального закона «О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.
Обработка персональных данных осуществляется с целью организации образовательного процесса.

Согласие действует на период обучения в образовательной организации.

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы

№ п/п	Название документа
1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
3	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 (нужное подчеркнуть)
4	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры ребёнка (в случае использования права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра,, в том числе усыновленного (удочеренного) ребёнка или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную
5	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного и преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам
6	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
7	Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
8	
9	
10	

«___» _____ 20___ г. _____

(подпись заявителя)

Расписку (регистрационный № _____) о приеме документов в 1 класс _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

получил (а) «___» _____ 20___ г.

_____

(подпись заявителя)