Директору

 ГБОУ «СШ № 9 ШАХТЁРСКОГО М.О.»

 С.И. Романишиной

Номер телефона Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

дата рождения: адрес места регистрации: адрес фактического проживания: на обучение в класс ГБОУ «СШ № 9 ШАХТЁРСКОГО М.О.» с 20 г.

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право: ДА/НЕТ



Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию: да/нет.



Потребность 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 tребенка-инвалида) в соответствии с индивидуадьной программой реабилитации: ДА / НЕТ. *(Нужное подчеркнуть)*

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН.*(Нужное*

*подчеркнуть)*

Язык образования (в случае получения образования па 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 из числа язьшов народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Сведения о родителях (законные представителях): Ф.И.О.\*

Адрес места жительства и (или) пребывания \*

Контактный телефон\*

Ф.И.О.\*

Адрес места жительства и (или) пребывания \*

Контактный телефон\*

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, Уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен(а).**

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Прошу проинформировать меня о приёме (отказе в приёме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме)

" " 20 года



Отметка о комплекте документов (проставляется в случае отсутствия одного или более из документов, не находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги):

О представлении неполного комплекта документов, требующихся для предоставления муниципальной услуги и представляемых заявителем, так как сведения по ним отсутствуют в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, либо подведомственных органам государственной власти или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении муниципальной услуги, предупрежден.

* Сведения, обязательные для заполнения