

Зачислить¹ в _____ класс с
«___» _____ 20___ г.

Вх. № _____ от «___» _____ 20___ года

Директор МБОУ _____ В.Н. Цепелев
(подпись)

Приказ № _____ от «___» _____ 20___ года.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Гимназия № 14 г.Йошкар-Олы»

Куда:	МБОУ «Гимназия № 14 г.Йошкар-Олы» Наименование МОУ	
Кому:	Цепелеву Вячеславу Николаевичу Ф.И.О. должностного лица	
Сведения о ребенке	Фамилия:	Иванова
	Имя:	Татьяна
	Отчество (при наличии):	Ивановна
Дата рождения	12.02.2014	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего	по месту жительства:	Ленинский пр-т, 72-109
	по месту пребывания (при наличии):	
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту жительства	Наименование документа:	Свидетельство о регистрации по месту жительства (ПОСТОЯННАЯ ПРОПИСКА)
	Реквизиты документа:	№ 125 от 20.03.2014
Сведения о документе, подтверждающем адрес регистрации ребенка по месту пребывания (при наличии)	Наименование документа:	Свидетельство о регистрации по месту пребывания (ВРЕМЕННАЯ ПРОПИСКА при наличии)
	Реквизиты документа:	№ 1078 от 15.12.2020
Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в муниципальную общеобразовательную организацию для получения среднего образования):	Дата выдачи:	
	Место выдачи:	-
	Кем выдан:	
Мать ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	Иванова
	Имя	Ирина
	Отчество (при наличии)	Викторовна
Адрес регистрации матери:	по месту жительства:	Ленинский пр-т, 72-109
	по месту пребывания:	
Контактный телефон матери:	Стационарный (при наличии)	
	Мобильный:	89278777777
Адрес электронной почты матери (при наличии):		
Отец ребенка (иной законный представитель):	Фамилия	Иванов
	Имя	Иван
	Отчество (при наличии)	Андреевич
Адрес регистрации отца:	по месту жительства	Мира 63-54
	по месту пребывания:	Ленинский пр-т, 72-109
Контактный телефон отца:	Стационарный (при наличии)	
	Мобильный:	89278777777
Адрес электронной почты отца (при наличии):		

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема	Наименование документа:	
	Реквизиты:	
Образовательная программа:	Класс	Профиль (при наличии)
начального общего образования	1	
основного общего образования		
среднего общего образования		
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья		
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)		русский
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)		русский
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)		

Настоящим подтверждаю, что:

а) согласен(а) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации

Иванова / Иванова И.В.;
Подпись ФИО

б) согласен(а) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « » 20 г. на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ / _____;

Подпись ФИО

в) ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Иванова / Иванова И.В.;
Подпись ФИО

Для заполнения работником ОУ:

Отметка о приеме заявления	Регистрационный № Дата и время подачи заявления	« <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г. <u> </u> ч. <u> </u> мин.
	Подпись работника общеобразовательного учреждения	_____ (_____)

М.П.