

Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 5»
И. В. Каменской

От матери/
отца

ФИО заявителя (полностью)

Адрес места
жительства/регистрации: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (*подчеркнуть*)

Фамилия, имя, отчество (полностью)

в первый класс на обучение в 202__ - 202__ учебном году.

Мо__ сын (дочь) имеет следующее право на зачисление: первоочередное; преимущественное

Сведения о поступающем в учреждение:

Дата рождения: _____

Место фактического проживания: _____

город, улица, дом, квартира

домашний телефон

Сведения о родителе (законном представителе) отце/матери:

Фамилия, имя, отчество (полностью)

Адрес места жительства: _____

Электронная почта _____

Контактный телефон: _____

Ознакомлен с документами: Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Ознакомлен с положением о деловом стиле одежды для обучающихся.

подпись матери

подпись отца

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. (Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения учебной документации. Оператор персональных данных МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 5».

подпись матери

Адрес оператора: 183038, г. Мурманск, ул. К. Маркса, д. 13. Перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, использование, уничтожение.)

подпись отца

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

подпись родителя (законного представителя)

Потребность ребёнка в обучении по **адаптивной** образовательной программе и (или) 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)

подпись матери

подпись отца

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____

Дата регистрации: _____