

Директору МБОУ «Гимназия №5» имени
Героя Советского Союза Константина
Павлюкова» Воробьеву Н.И.

Ф.И.О. заявителя полностью

Адрес регистрации:

Телефон:

Электронная почта:

(адрес места жительства заявителя, номер телефона,
адрес электронной почты, (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в _____ класс _____
(наименование образовательной организации)

моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Место рождения:

Свидетельство о рождении, (паспорт) Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Выдан _____

(Указать реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельства о рождении, паспорта))

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка (законный представитель) _____

Адрес проживания матери (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail _____

Место работы _____

Отец ребенка (законный представитель) _____

Адрес проживания отца (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Место работы _____

Прошу предоставить место в **первоочередном порядке** или по праву **преимущественного приема** (*нужное подчеркнуть*) _____

(указать льготу и реквизиты документа устанавливающего льготу)

Язык образования: На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка **обучение на русском языке.**

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) или в создании специальных условий для обучения: **да/нет** (*нужное подчеркнуть*)

Если имеется, то выражаю свое согласие на обучение по АОП и прошу предоставить моему ребенку, обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, специальные условия обучения и воспитания в образовательной организации на основании: заключения ПМПК (№ _____ от _____) индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка с ОВЗ/ инвалида (Справка МСЭ № _____ от _____) (*нужное подчеркнуть*)

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

Документ, удостоверяющий личность: _____
Наименование, серия и номер

Дата выдачи, организация выдавшая документ

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством): сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных МБОУ «Гимназия №5» с целью формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом города Барнаула единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в МБОУ «Гимназия №5», с указанием даты прекращения действия согласия.

Согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.

Дата _____ Подпись _____

Подтверждаю, что ознакомлен (ознакомлена) с Уставом МБОУ «Гимназия №5», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и даю своё согласие на участие моего ребёнка в общественно-полезном труде.

Дата _____ Подпись _____

Результат предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула» прошу направить (выдать) (необходимо выбрать один из предлагаемых вариантов):

- 1) По электронной почте (*указать адрес*): _____;
- 2) по почте (*указать адрес*): _____;
- 3) при личном обращении в муниципальную общеобразовательную организацию.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

« » 20 _____
дата подачи заявления

_____ _____
подпись заявителя

_____ _____
Ф.И.О. заявителя