

Директору МАОУ Зареченская классическая гимназия
Савоськиной Е.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество от одного из родителей, опекунов, усыновителей и т.д.)
зарегистрированного по адресу: _____
фактически проживающего по адресу: _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приёме на обучение

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь) _____ года рождения,
(фамилия, имя, отчество полностью)
зарегистрированного по адресу: _____, фактически проживающего
по адресу: _____, в 1-й класс МАОУ Зареченская классическая
гимназия на очную форму обучения с _____.

(указать с какого года начинает обучение ребёнок)

Сведения о праве внеочередного\первоочередного или преимущественного права приема на обучение
в МАОУ Зареченская классическая гимназия: _____
(указывается право, основание и при наличии указывается категория)

Сведения о втором родителе (при наличии):

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (адрес регистрации по паспорту)

_____ (адрес фактического проживания)

_____ (контактный телефон)

_____ (адрес электронной почты)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ Зареченская классическая гимназия ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Даю согласие МАОУ Зареченская классическая гимназия на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке установленном действующим законодательством.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Приложение к настоящему заявлению:

1. копию документа, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);

2. копию документа (ов), подтверждающих законность нахождения ребенка на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);

3. копию документов (а), подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства);

4. копии документов (а), подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностраннных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);

5. копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства;

6. копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю СНИЛС (при наличии), а также СНИЛС ребенка (при наличии);

7. медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих,;

8. копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).

Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

Достоверность данных гарантирую.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

Я, _____, даю согласие на
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

прохождением моей дочерью\сыном _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

тестирования на знание русского языка.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи