

Директору МБОУ гимназии  
«Новое поколение» города Задонска  
С.А. Красненковой

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО полностью  
зарегистрированной по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО ребёнка полностью  
\_\_\_\_\_ рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата рождения полностью  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе \_\_\_\_\_ общего  
\_\_\_\_\_ начального, основного, среднего  
образования, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ гимназии «Новое поколение» города Задонска.

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра (отмечают в отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего образования);

- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;

- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие

заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;

- относится к детям прокурора;
- относится к детям судьи;
- относится к детям сотрудника следственного комитета;
- другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного языка и родной литературы на \_\_\_\_\_  
каком \_\_\_\_\_  
каком  
родном языке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_

ФИО ребёнка полностью

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ гимназии «Новое поколение» города Задонска.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

С уставом МБОУ гимназии «Новое поколение» города Задонска, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ гимназии «Новое поколение» города Задонска, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

Даю согласие МБОУ гимназии «Новое поколение» города Задонска на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_

ФИО ребёнка полностью

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

Приложения к заявлению:

- копия паспорта \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ на 1 л. в 1 экз.;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка