Регистрация заявления №**\_\_\_\_\_\_\_** Директору ГБОУ «С(к)ОШИГС»

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ год Хашумовой Айшат Висарбековне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ФИО (полностью)

проживающего (ей)по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в ГБОУ «С(к)ОШИГС» моего ребёнка:

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес регистрации ребенка | Адрес фактического проживания ребенка |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет).

Часть 6 статьи 19 ФЗ от 27.05.1998г № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», часть 6 статьи 46 ФЗ от 07.02.2011г. № 3-ФЗ «О полиции», часть 14 статьи 3 ФЗ от 30.12.2012г №283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам».

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или создании специальных условий для обучения в соответствии с заключением ПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).

Даю согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись

***Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отец или опекун | Мать или опекун |
| ФИО |  |  |
| Адрес места жительства и(или) пребывания родителя |  |  |
| Телефон мобильный |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ГБОУ «С(к)ОШИГС», свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, Образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка обучающихся **ознакомлен (а)**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое **согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_