

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
г.

Директору МОУ «Гимназия № 2» г. Воркуты  
Деревягина Ольга Александровна  
от родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*

Принять в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

Директор \_\_\_\_\_ О.А. Деревягина

\_\_\_\_\_  
*(Адрес места жительства родителя*

\_\_\_\_\_  
*(законного представителя))*

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

Адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

### Заявление

Прошу принять моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

#### 9. Сведения о ребенке

9.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

9.2. Имя: \_\_\_\_\_

9.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

9.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

9.5. Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

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

#### 10. Сведения о заявителе

10.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

10.2. Имя: \_\_\_\_\_

10.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

10.4. Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

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

10.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

10.5.1. Серия: \_\_\_\_\_

10.5.2. Номер: \_\_\_\_\_

10.5.3. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

10.5.4. Выдавший орган:

**11. Контактные данные**

11.1. Телефон: \_\_\_\_\_

11.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

**12. Право внеочередного/первоочередного приема в ОО**

**13. Право преимущественного приема в ОО**

13.1. Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка:

**14. Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства:**

Да

Нет

**15. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

Нет

Образовательная программа: \_\_\_\_\_

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**16. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)**

Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**17. Дополнительная информация**

9.4. Язык образования: Русский язык

9.5. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО

Русский язык

Коми язык

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

9.6. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

Нет

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

С правилами приема в первый класс ознакомлен(а):

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а):

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению