Директору
ГБОУ СО "Гимназия № 1 (Базовая школа РАН)"
Загребовой Ларисе Евгеньевне

Заявителя (родителя/законного представителя):
_____
_____
*Фамилия, имя, отчество*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) _____программе с 01.09.202____г. и сообщаю следующие сведения:

**1. Сведения о ребенке или о поступающем**

1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Место рождения: _____
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.6.1. Тип документа: _____
1.6.2. Серия: _____
1.6.3. Номер: _____
1.6.4. Кем выдан: _____
_____
1.6.5. Дата выдачи: _____
1.6.6. Номер актовой записи _____
1.7. Адрес места жительства: _____
1.8. Адрес места пребывания: _____

**2. Сведения о заявителе**

2.1. Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:
_____
2.2. Тип родства: _____
2.3. Дата рождения: _____
2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
2.4.1 Тип документа: _____
2.4.2 Серия: _____
2.4.3 Номер: _____
2.4.4 Кем выдан: _____
2.4.5 Дата выдачи: _____
2.4.6 Код подразделения: _____
2.5. Адрес места жительства: _____
2.6. Адрес места пребывания: _____
2.7. Телефон (при наличии): _____
2.8. Электронная почта (E-mail): _____

**3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):**
_____

3.1. Тип родства: _____
3.2. Дата рождения: _____
3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
3.3.1. Тип документа: _____

3.3.2. Серия: _____
3.3.3. Номер: _____
3.3.4. Кем выдан: _____
3.3.5. Дата выдачи: _____
3.4. Код подразделения: _____
3.5. Адрес места жительства: _____
3.6. Адрес места пребывания: _____
3.7. Телефон (при наличии): _____
3.8. Электронная почта (E-mail): _____

**4. Параметры обучения**

4.1. Язык образования: _____
4.2. Родной язык из числа народов РФ: _____

☐ Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий _____

☐ Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе _____

**5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): _____**

*Подчеркнуть* *Да/нет*

**6. Наличие преимущественного права на зачисление _____**

*Да/нет*

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

**Заявитель ознакомлен(а):**

☐ С уставом образовательной организации (учреждения);
☐ Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
☐ Со свидетельством о государственной аккредитации;
☐ С образовательными программами;
☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
☐ С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

Дата _____ Подпись_____

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
☐ свидетельство о рождении ребенка;
☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
☐ документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);
☐ документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);
☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
☐ иные документы

Дата, время _____ Подпись специалиста ОУ _____