Приложение № 3

к правилам Приёма граждан в МАОУ СОШ № 279

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. | Директору МАОУ СОШ № 279\_\_\_\_\_\_  И.В. Матвиишиной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Родителя (законного представителя)  Фамилия\_*Иванова*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя *Ирина*  Отчество (при наличии) *Петровна*  Место жительства: *г. Гаджиево*  *ул. Душенова, д.100, кв.1*  (город, улица, дом, корпус, квартира)  Телефон *+79113113131* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в *1* класс МАОУ СОШ № 279 моего ребенка *Иванова* \_*Андрея Сергеевича, 12.05.2016*

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

*г. Г а д ж и е в о, у л. Д у ш е н о в а, д. 1 0 0, к в. 1*

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1. *И в а н о в а И р и н а П е т р о в н а*,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*г. Г а д ж и е в о, у л. Д у ш е н о в а, д. 1 0 0, к в. 1,*

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

[*ivanovaip@mail.ru*](mailto:ivanovaip@mail.ru)*, +79113113131*

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

1. *И в а н о в С е р г е й Г е н н а д ь е в и ч,*

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

*г. Г а д ж и е в о, у л. Д у ш е н о в а, д. 1 0 0, к в. 1,*

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

[*ivanovsg@mail.ru*](mailto:ivanovsg@mail.ru)*, +79113113132*

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как:

□ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

□ относится к детям военнослужащих;

□ относится к детям сотрудников работников 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 уголовно-исполнительной системы;

□ относится к детям сотрудников противопожарной службы;

□ относится к детям сотрудников таможенных органов;

□ относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мой ребенок нуждается/не нуждается 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

(нужное почеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(нужное почеркнуть)

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка *Иванова А.С.* обучение на *русском* языке, а также изучение *русского* языка как родного (при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)