

Зачислен приказ № 01-04-  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ Гимназия № 2  
г. Заозерного  
Мартыновой Н.В.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О зачислении на обучение по общеобразовательной программе СОО

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

в «\_\_\_» класс МБОУ Гимназия № 2 г. Заозерного.

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место

рождения: \_\_\_\_\_

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, родной \_\_\_\_\_ литературы, в пределах возможностей и в объеме, определенном учебным планом ОО.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Законный представитель: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства(пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты(при наличии): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Информация о наличии права первоочередного или преимущественного права \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. заявителя

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, локальными актами МБОУ Гимназия № 2 г. Заозерного регламентирующими организацию образовательного процесса, права обязанности обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. заявителя

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. заявителя

Согласен (согласна) на внесение информации обо мне и о ребенке в базу КИАСУО (Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения. С перечнем сведений, собираемых и используемых в КИАСУО, с целями сбора, хранения и использования персональных данных согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. заявителя

Информация о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК и (или) индивидуальной программой реабилитации (при наличии)\_\_\_\_\_

С организацией обучения моего ребенка по АОП согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. заявителя