

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Директору  
МАОУ гимназии № 69 г. Липецка  
(наименование учреждения)  
Попову Виктору Алексеевичу  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

**заявление.**

Прошу принять моего ребёнка на обучение в 1 класс МАОУ гимназии № 69 г. Липецка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Другой законный представитель \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

имеется/не имеется

(указать основание)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю для своего ребенка

Язык образования \_\_\_\_\_;

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Наличие потребности ребенка 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

имеется/не имеется

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_  
Подпись матери (законного представителя)

(\_\_\_\_\_)  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Подпись отца (законного представителя)

(\_\_\_\_\_)  
расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МАОУ гимназии № 69 г. Липецка своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так автоматизированными способами в течении срока хранения информации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Подпись матери (законного представителя)

(\_\_\_\_\_)  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Подпись отца (законного представителя)

(\_\_\_\_\_)  
расшифровка подписи