

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору ГБОУ ЦО Эрудит

Фидаровой Э.Х.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Эл. почта: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ ЦО Эрудит.

Фамилия, имя, отчество ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:**

**Отец** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**Мать** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в ГБОУ ЦО Эрудит, **ознакомлен(а).**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение и воспитание на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

|        |  |                       |
|--------|--|-----------------------|
| _____  | _____  | _____                 |
| (дата) | (подпись родителя (законного представителя)) | (расшифровка подписи) |
| _____  | _____  | _____                 |
| (дата) | (подпись родителя (законного представителя)) | (расшифровка подписи) |

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании образовательной услуги.

|        |  |                       |
|--------|--|-----------------------|
| _____  | _____  | _____                 |
| (дата) | (подпись родителя (законного представителя)) | (расшифровка подписи) |
| _____  | _____  | _____                 |
| (дата) | (подпись родителя (законного представителя)) | (расшифровка подписи) |