

Директору муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения
гимназии № 3 г. Ставрополя
им. Героя Советского Союза Л. Севрюкова
Н.П. Малюченко

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____,
проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Прошу Вас принять в ____ класс моего ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью

Дата рождения ребенка _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства ребенка _____

а) в 1 класс во внеочередном порядке в соответствии с пунктом 8 статьи 24 Федерального закона от 27 мая 1998 г. N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", статьи 28¹ Федерального закона от 3 июля 2016 г. N 226-ФЗ "О войсках национальной гвардии Российской Федерации";

б) в 1 класс в первоочередном порядке в соответствии с п.10 приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 года № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

в) в 1 класс в преимущественном порядке, так как в МБОУ гимназии № 3 г. Ставрополя им. Героя Советского Союза Л. Севрюкова уже обучается его(её) брат / сестра

_____ в _____ классе, проживающая(ий) с ним в одной семье и имеющая(ий) общее место жительства;

г) в 1 класс, как проживающего на закреплённой территории, согласно п.17 приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 года № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

Ф.И.О. отца _____

контактный телефон (адрес электронной почты) _____

Адрес места жительства отца _____

Ф.И.О. матери _____

контактный телефон (адрес электронной почты) _____

Адрес места жительства матери _____

Выбираю язык образования _____

Выбираю для изучения родной язык _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе - да (нет)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Дата Подпись

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении

Дата Подпись