|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер в |  |  |
| учетной системе 8606000000000001 | | |
|  |  | Директору |
| Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 46  с углублённым изучением отдельных предметов | | |
|  |  | (наименование МБОУ) |
| Гейнц Лилии Викторовне | | |
|  |  | (ФИО директора) |
|  | Заявление |  |
| Прошу принять моего ребенка на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 46 с углублённым изучением отдельных предметов по основной общеобразовательной программе и зачислить в 1 класс | | |
|  | Сведения о ребенке: |  |
| Фамилия | Петров |  |
| Имя | Иван |  |
| Отчество (при наличии) | Иванович |  |
| Дата рождения | 01.01.2014 |  |
| Адрес места жительства / пребывания | 628414, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, Сургут, Югорский, д.5 | |
| Сведения о заявителе (родителе, законном представителе): | | |
| Фамилия | Петрова |  |
| Имя | Жанна |  |
| Отчество (при наличии) | Игоревна |  |
| Адрес места жительства /  пребывания | 628400, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра,  Сургут, Югорский, д.5 | |
| Адрес электронной почты | [petrova@mail.ru](mailto:ivanova@mail.ru) |  |
| Контактный телефон | 8-922-3333333 |  |
| Сведения о втором родителе, законном представителе: | | |
| Фамилия | Петров |  |
| Имя | Иван |  |
| Отчество (при наличии) | Иванович |  |
| Адрес места жительства /  пребывания | 628400, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, Сургут,  Югорский, д.5 | |
| Адрес электронной почты | [petrov@mail.ru](mailto:ivanov@mail.ru) |  |
| Контактный телефон | 8-922-11111111 |  |
| Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление (нужное подчеркнуть) | | Да / Нет |
| Потребность *в обучении ребенка 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 (ребѐнка-инвалида)* в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть) | | Да / Нет |
| Язык образования: | Русский |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Родной язык из числа языков народов РФ: | | Русский |
| 01.04.2021 |  | Петров Иван Иванович |
| С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 5, ознакомлен(а) | | |
| 01.04.2021 |  | Петров Иван Иванович |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка. | | |
| 01.04.2021 | \_ | Петров Иван Иванович |

