

Вхд. № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директору МБНОУ «Гимназия № 44» Щеголенковой Е.С.  
(здание гимназии расположено по адресу ул. Кирова 79 -А)

Иванова Ирина Ивановна  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя-родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего)

зарегистрированного по адресу:

г. Новокузнецк, ул. Кирова, д. 103, кв. 20  
(индекс, адрес места жительства, места пребывания)

телефон 8-904-356-81-72

адрес электронной почты Lamis@mail.ru

### Заявление

1. Прошу, принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя) или поступающего

Иванова Петра Ивановича  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

в 1 класс МБНОУ, Гимназия №44 по очной форме обучения.  
(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка (поступающего) 12.08.2014  
(число, месяц, год)

Адрес места ребенка (поступающего) г. Новокузнецк, ул. Кирова, д. 103, кв. 20  
(адрес места жительства, места пребывания)

2. Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя): \*

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя \*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя \*\*\*

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

**Примечание:** \*, \*\*, \*\*\* строки заполняются в случае обращения представителя заявителя.

3. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в общеобразовательную организацию (подчеркнуть).

4. Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программы реабилитации \_\_\_\_\_.

5. Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

6. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

7. Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования язык обучения - «русский».

8. Достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах \_\_\_\_\_  
подтверждаю  
(нужно указать: подтверждаю/не подтверждаю)

9. Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а).

11. Я, Иванов Иван Иванович,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя-родителя  
(законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

«1» апреля 2024 г.

И.И.  
(подпись)

И.И. Иванов  
(расшифровка подписи)