|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления  дата приёма  заявления  приказ  алфавитный номер | Директору ГБОУ «ШКОЛА № 60 Г.О.ДОНЕЦК»  Блинову И.К.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО родителя/законного представителя)  проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

фамилия, имя, отчество ученика/цы

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ШКОЛА № 60 ГОРОДСКОГО ОКРУГА ДОНЕЦК» ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Дата рождения ребенка \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения ребенка

Документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт):

серия \_\_\_\_\_\_\_№

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери Контактный телефон Е-mail: Адрес проживания

Фамилия, имя, отчество1 (при наличии) отца Контактный телефон Е-mail: Адрес проживания

Мой ребенок имеет не имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение, поскольку:

в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка;

относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;

относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ)

Прошу информировать о ходе предоставления услуги:

* + по электронной почте;
  + по телефону;
  + по почте.

К заявлению прилагаю следующие документы:

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, учебным планом, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

« » 202 \_ г.

1 При наличии второго родителя (законного представителя)  
На основании ст.14 , 44 Федерального закона от 29.12.20012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на русском языке.

« » 202 г.

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, ,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

даю свое согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

В соответствии со ст. 152.1 ГК РФ даю свое согласие на использование изображения меня и моего ребенка на официальном сайте образовательного учреждении и информационных стендах, а также для организации контрольно-пропускного режима.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

« » 202 \_ г.

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)