Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Новосибирска «Образовательный центр – гимназия № 6 «Горностай» Путинцевой И.Г.

(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон

E-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

дата рождения

место рождения , проживающего по адресу

в 1-й класс МАОУ ОЦ «Горностай».

Мой ребенок имеет

|  |  |
| --- | --- |
| внеочередное право приема  (п. 9 Порядка), | первоочередное право приема  (п. 10 Порядка) |
| преимущественное право приема  (п. 12. Порядка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия Имя Отчество/класс брата (сестры) | |

Я уведомлен(а), что в МАОУ ОЦ «Горностай» обучение ведется на русском языке.

Для обучения родному языку выбираю язык.

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта

2. Копия свидетельства о рождении ребенка.

3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

4. Копия заключения ПМПК (при наличии).

5.Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства

6. Справка с места работы родителя (законного представителя) при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение.

7. Документы, подтверждающие право преимущественного приема (наличие братьев/сестер обучающихся в ОЦ и проживающих совместно с поступающим ребенком)

Дата /

(подпись) (Фамилия И. О.)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАОУ ОЦ «Горностай» ознакомлен(а).

Дата /

(подпись) (Фамилия И. О.)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата /

(подпись) (Фамилия И. О.)