**Заявление
о приеме в общеобразовательную организацию**

Руководителю МОБУ "Волховская городская
гимназия № 3 имени Героя Советского Союза
Александра Лукьянова"

от _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ удостоверяющий личность
заявителя: _____,
серия _____ № _____,
выдан _____

Контактный телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка -

(Ф.И.О ребёнка, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность ребенка - _____,
серия _____, № _____, кем выдано _____

дата выдачи _____.

Место проживания ребёнка :

Место регистрации ребёнка :

в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе:

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в
общеобразовательные организации:

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе: _____

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости обучения по адаптированной
образовательной программе);

Дата: _____ Подпись: _____

Язык образования: русский язык

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

С уставом, 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 общеобразовательной организации ознакомлен:

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата: _____ Подпись: _____