Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Директору БУ «Сургутский колледж  |
| русской культуры им. А.С. Знаменского» |
| Цветковой О.Ю.  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе начального общего образования, обеспечивающей углубленное изучение отдельных предметов, предметных областей (профильное обучение) и зачислить в \_\_\_1\_\_\_ класс БУ «Сургутский колледж русской культуры им. А.С. Знаменского» по направлению: Инструментальное исполнительство, Хоровое исполнительство.

 (нужное подчеркнуть)

**Сведения о ребенке**:

Фамилия \_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_ Анна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (число, месяц, год) рождения \_\_\_\_01.09.2013\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_г. Сургут\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

город \_\_\_\_\_Сургут\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_Республики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_дом \_1\_\_\_\_\_корп.\_\_\_\_ кв.\_\_\_1\_\_\_

**Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):**

Фамилия \_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_Ольга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_Андреевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

город \_\_\_\_Сургут\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_\_\_\_\_ Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_1\_\_\_\_корп.\_\_\_кв. \_1\_\_\_

Контактный телефон: \_\_89000001122\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о втором родителе (законном представителе)**:

Фамилия \_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

город \_\_ Сургут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица\_\_ Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_1\_\_\_\_\_корп.\_\_\_\_кв. \_\_\_\_1\_\_\_

Контактный телефон: \_\_89000001122\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

|  |  |
| --- | --- |
| с Уставом  | Иванова, Иванов *(подписи)* |
| с лицензией на осуществление образовательной деятельности | Иванова, Иванов *(подписи)* |
| со свидетельством о государственной аккредитации | Иванова, Иванов *(подписи)* |
| с основными образовательными программами | Иванова, Иванов *(подписи)* |
| с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;с датой, местом и процедурой отбора детей ознакомлен(а) и выражаю согласие на участие в ней;противопоказания по состоянию здоровья для обучения в колледже отсутствуют;обязуюсь выполнять Устав, не нарушать Правила поведения, график работы колледжа, соблюдать деловой стиль одежды | Иванова, Иванов *(подписи)* |

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись родителя)* \_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись родителя)*

 О результатах индивидуального отбора прошу уведомить \_\_\_\_ по телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(при личной явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону*).

Дата подачи заявления «\_01\_\_\_»\_\_\_\_02\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Подпись заявителя \_Иванова\_\_\_\_\_\_

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

Расписка в получении документов (уведомление)

Регистрационный номер заявления о приеме в БУ «Сургутский колледж русской культуры им. А.С. Знаменского\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень представленных документов:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Отметка о предоставленных документах |
| 1. Заявление о приеме |  |
| 2. Заявление о согласии на обработку персональных данных |  |
| 3. Копия свидетельства о рождении |  |
| 4. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства |  |
| 5. Медицинская карта и прививочный паспорт (после зачисления) |  |
| 6. Другие документы |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись работника, ответственного за приём документов) (расшифровка подписи)

Контактный тел.: 8 (3462) 24-89-87