Регистрационный номер \_\_\_\_\_**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ В 1 КЛАСС**

|  |
| --- |
| Директору БУ «Сургутский колледж |
| русской культуры им. А.С. Знаменского» |
| Кобцевой А.А. |

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)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (**русского**)

указать родной язык

языка и литературного чтения на родном (**русском**) языке.

указать родной язык

**Сведения о ребенке**:

Фамилия **Иванов** Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иван**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (число, месяц, год) рождения \_\_**01.09.2015**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия\_\_\_\_\_**II\_ПН**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_**123456**\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_**09.09.2015**\_\_\_\_\_

кем выдано\_\_\_\_\_\_\_ **Управление ЗАГС Администрации города Сургута ХМАО-Югры**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город \_\_**Сургут**\_\_\_ улица\_\_\_\_\_**Энергетиков**\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_**1**\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_**1**\_\_\_\_\_\_\_

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

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Анна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Петровна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия\_\_\_\_**6712**\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_**123456**\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_**30.10.2015**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_**Отделом УФМС России по ХМАО-Югре в г. Сургуте**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город\_\_\_**Сургут**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_**Энергетиков**\_\_\_ дом\_\_\_\_\_**1**\_\_\_ кв. \_\_\_\_**1**\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_**89001234567**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_**ivanova@mail.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фамилия \_\_\_\_\_**Иванов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_**Иван**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_**Петрович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: город\_\_\_**Сургут**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_**Энергетиков**\_\_\_ дом\_\_\_\_\_**1**\_\_\_ кв. \_\_\_\_**1**\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_**89001234567**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Дополнительные сведения** | |
| 1. | В случае необходимости сообщить о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; | да/**нет** |
| 2. | Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) | да/**нет** |
| 3. | ***Дополнительно к заявлению предоставляю следующие копии документов:*** |  |
| Копия документа удостоверяющего личность заявителя (родителя, законного представителя ребёнка) | **да**/нет |
| Копию свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя | **да**/нет |
| Копию документа о регистрации ребёнка по месту жительства/справки с места жительства | **да**/нет |
| Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | да/**нет** |
| Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) | да/**нет** |
| Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) | да/**нет** |

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 Правилами внутреннего распорядка для обучающихся | **Иванова**\_\_, \_\_\_**Иванов**\_\_\_ *(подписи)* |
| с Правилами приёма и условиями приёма | **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**\_\_\_»\_\_\_\_\_\_**04**\_\_\_\_\_\_2022г. Подпись заявителя \_\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_\_