|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директору ЧОУ «Рыбинская православная гимназия имени преподобного Серафима Вырицкого» Феодорицкой Е. Б. | | |
|  | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | |
| Адрес регистрации: |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Адрес проживания: |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| (номер и серия паспорта, дата выдачи, кем выдан) | | |
| Контактный телефон: | |  |
| Адрес эл. почты: | |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в Частное общеобразовательное учреждение

«Рыбинская православная гимназия имени преподобного Серафима Вырицкого»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | |
| Свидетельство о рождении: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) | | | | | | | | |
| адрес регистрации: | | |  | | | | | |
| адрес проживания: | | |  | | | | | |
| в |  | класс 2024-2025 учебного года. | | | | | | |
| Сведения о втором родителе: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | |
| адрес регистрации: | | |  | | | | | |
| адрес проживания: | | |  | | | | | |
| контактный телефон: | | | |  | | | Адрес электронной почты: |  |
| Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| (в случае подачи заявления о приеме в 1 класс, при наличии указывается категория) | | | | | | | | |
| Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (в случае подачи заявления о приеме в 1 класс, при наличии указывается категория) | | | | | | | | |
| Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (в случае наличия указывается вид адаптированной программы) | | | | | | | | |
| Язык образования | | |  | | | | | |
|  | | | (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского я зыка как родного языка) | | | | | |

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 (ознакомлена).

Желаемый способ получения результата:

- направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;

- получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;

- направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе (с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись | / |
|  |  |  |  |

Согласен (согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Подпись | / |