

Руководителю

(наименование образовательной организации)

(инициалы, фамилия руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя (1) либо уполномоченного заявителем на основании доверенности представителя)

проживающего(ей) по адресу:

(почтовый адрес места жительства)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в индивидуальном отборе при приеме либо переводе в МБОУ «Гимназия №9 «Возрождение» с. Сержень-Юрт» Шалинского муниципального района» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения

1. В соответствии с частью 5 статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьи 17.1 Закона Чеченской Республики от 30.10.2014 № 37-РЗ «Об образовании в Чеченской Республике» прошу предоставить

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(место рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты
(при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата
выдачи, наименование выдавшего органа)

возможность участия в индивидуальном отборе при приеме либо переводе в
МБОУ «Гимназия №9 «Возрождение» с.Сержень-Юрт» Шалинского
муниципального района» (далее – образовательная организация) для получения
основного общего или среднего общего образования с углубленным изучением
отдельных учебных предметов или для профильного обучения
(далее соответственно – индивидуальный отбор, углубленное изучение
предметов или профильное обучение).

2. Для получения (указать перечень предметов, нужное подчеркнуть):
основного общего образования в _____ классе с углубленным
изучением предметов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

основного общего образования в _____ классе для профильного обучения:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

среднего общего образования в _____ классе с углубленным изучением
предметов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

среднего общего образования в _____ классе для профильного обучения:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

3. Лица, к которым относится претендент на участие в индивидуальном отборе (нужное отметить знаком «V»):

	лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора, осуществляемого по критериям, указанным в пункте 29 Порядка организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в государственные и муниципальные образовательные организации Чеченской Республики для получения
	основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения, утверждаемого Правительством Чеченской Республики (далее – Порядок);
	лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора без учета критериев для осуществления индивидуального отбора, указанных в пункте 29 Порядка;
	лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора, пользующееся преимущественным правом приема в государственные и муниципальные образовательные организации в соответствии с частью 6 статьи 86 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4. Сведения о родителе (ином законном представителе) участника индивидуального отбора (2):

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты
(при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

5. Сведения о представителе по доверенности (3):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты
(при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

6. Уведомление о допуске или об отказе в допуске к индивидуальному отбору (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу
<input type="checkbox"/>	по адресу электронной почты

С Порядком ознакомлен(а).

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (иного законного представителя) участника индивидуального отбора либо участника индивидуального отбора в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия
(далее – заявитель)

в лице представителя заявителя по доверенности (если заявитель действует через представителя по доверенности):

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

- (1) Заявителем в соответствии с [пунктом 18](#) Порядка является один из родителей (иных законных представителей) участника индивидуального отбора либо участник индивидуального отбора после получения основного общего образования, или после достижения им возраста 18 лет, или в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия.
- (2) Заполняется в случаях обращения родителя (иного законного представителя) обучающегося.
- (3) Заполняется в случаях обращения представителя по доверенности.

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Дата _____

Ф.И.О. специалиста _____ Подпись специалиста _____