**Анкета для регистрации на занятия**

 **в «Школу адаптации»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ФИО ребёнка** |  |
|  | **№ детского сада, который посещает ребенок** |  |
|  | **Имя, отчество и контактный телефон сопровождающего на занятия Школы адаптации** |  |
|  | **Имеется ли у ребёнка регистрация на территории, закреплённой за школой № 42** | да: постоянная / временная (нужное подчеркнуть) |
| нет |
|  | **Имеется ли у ребёнка регистрация на территории, закреплённой за школой № 7** | да: постоянная / временная (нужное подчеркнуть) |
| нет |
|  | **Наличие льготы для поступления в 1 класс:*** **право преимущественного приём**а (наличие в семье обучающегося в школе в настоящий момент)
* **дети сотрудников полиции** (ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции» (статья 25, 46)
* **дети военнослужащих** (ФЗ от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (статьи 2, 19)
* **дети сотрудников УФСИН** (ФЗ от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудников некоторых органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

(статья 1 и п. 14 статьи 3) | **Отметить при наличии** |
|  |
|  |
|  |
|   |
|  | **Сертификат дополнительного образования**  | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Анкету и заявление просим высылать на адрес:** yarsch042.yaroslavl@yarregion.ru

**С 1 декабря до 28 декабря 2024 г.**