**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](mailto:yarsch042.yaroslavl@yarregion.ru?subject=%D0%A1%D0%BE%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D1%81%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%D0%B0%20%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8B&body=%D0%AD%D1%82%D0%BE%20%D1%81%D0%BE%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%D1%82%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BE%20%D1%81%20%D0%BE%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%D0%B0%20%D1%81%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D0%B5%D0%B9%20%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8B%20%E2%84%96%2042)

**С 1 декабря до 28 декабря 2024 г.**