

Директору МБОУ «Гимназия»
Погребняку В.В.

от _____

ФИО заявителя (полностью)

Место жительства: _____

город _____

улица _____

дом _____, квартира _____

Заявление о зачислении (приеме) ребенка в общеобразовательную организацию

Прошу принять меня /моего ребёнка _____

нужное подчеркнуть

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в _____ класс

по форме обучения (отметить): - очная - очно-заочная - заочная

Дата рождения ребенка или поступающего: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Адрес(а) электронной почты совершеннолетнего поступающего (при наличии): _____

Номера телефонов совершеннолетнего поступающего (при наличии):

дом.: _____ моб.: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

ребенка: _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии) _____

Номера телефонов (при наличии): дом. _____ моб.: _____

Отец (законный представитель): _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)

ребенка: _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии) _____

Номера телефонов (при наличии): дом. _____ моб.: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (*нужное подчеркнуть*)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в 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 (отсутствие/наличие)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись

подпись

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

подпись

Прошу организовать для меня /моего ребенка обучение на _____ языке

подпись

Изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации организовать* на родном _____ языке _____

подпись

*Изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации общеобразовательной организацией реализуется в пределах возможностей и в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

С уставом образовательной организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации основных образовательных программ, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности*, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

подпись заявителя / расшифровка подписи

ФИО должностного лица, принявшего заявление: _____

Регистрационный номер _____

Дата регистрации: « _____ » _____ 20 _____ г.

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направить):

- лично
- посредством почтовой связи
- посредством Единого или регионального портала

*Перечень документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности, определяется общеобразовательной организацией и является приложением к заявлению