

Директору МОУ гимназия имени А.Л. Кекина Бражникову Д.А.
родителя (законного представителя)

_____ фамилия, имя, отчество заявителя полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить в _____ класс гимназии по очной форме обучения моего ребенка

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

_____ дата рождения (число, месяц, год)

проживающего по адресу: _____

_____ адрес места жительства и (или) пребывания ребенка

Сведения о родителях ребенка:

Мать (законный представитель) _____
_____ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес места жительства и (или) пребывания _____

телефон _____ адрес электронной почты: _____

Отец (законный представитель) _____
_____ Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес места жительства и (или) пребывания _____

телефон _____ адрес электронной почты: _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на государственном **русском** языке.

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

С Уставом гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Постановлением администрации МР о закреплении территории и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка (Приложение №1)

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Даю согласие на психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку (ст.43, 273-ФЗ «Закон об образовании в Российской Федерации»)

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Заполняется при приеме на обучение в профильные классы (группы) и классы (группы) с изучением отдельных предметов на углубленном уровне

Прошу зачислить в класс _____ профиля с изучением на углубленном
название профиля в родительном падеже

уровне предметов: _____
название предметов для изучения на углубленном уровне в родительном падеже

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Заполняется при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Заполняется при наличии заключения ПМПК и/или инвалидности

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии для обучающегося с ОВЗ или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

указать реквизиты документа, подтверждающего наличие потребности

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Расшифровка подписи