

Индивидуальный  
№ \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Гимназия № 17»  
Лебедевой Е.Ф.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Гимназия № 17» моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_  
число                      месяц                      год    место рождения ребенка

\_\_\_\_\_,  
проживающего(щую) (указать адрес места жительства и/или адрес места пребывания)

Сведения о родителях (законных представителях):

*Мать*

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта (при наличии) \_\_\_\_\_

*Отец*

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_

Подтверждающий документ:

\_\_\_\_\_ предоставлен.

Сведения о потребности ребенка на обучение (написать необходимые):

1. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласен/согласна на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (необходимо обучение ребенка по адаптированной образовательной программе):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

согласен/согласна

подпись

Ф.И.О.

1. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу предоставить получение образования на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу организовать изучение \_\_\_\_\_ языка в качестве родного.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Основной образовательной программой начального общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_