

Индивидуальный
№ _____

Директору МБОУ «Гимназия № 17»
Родионову А.В.

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.

2. 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)

3. 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 _____