

Зачислить в _____ класс
_____ О.Н.Клейнос

Директору МБОУг.Мурманска
«Гимназия № 8»
Клейнос О.Н.

от родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____
Ф.И.О. полностью

в _____ класс, профиль _____ с _____.

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Сведения о родителях:

	Отец	Мать
ФИО		
Адрес места жительства		
Адрес места пребывания		
Телефон		
Адрес электронной почты ¹		

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема(с указанием статьи нормативного акта, дающего такое право) _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет) _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) (да/нет) _____ или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____.

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе подтверждаем (при необходимости).

Язык получения образования - _____

Родной язык - _____

С Уставом гимназии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, нормативно-регламентирующими образовательную деятельность документами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, требованиями к одежде обучающихся ознакомлен (ы).

¹Рекомендовано к заполнению

Согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, подтверждаем.

отец _____ «__» _____ 20__ г

подпись расшифровка

мать _____ «__» _____ 20__ г

подпись

расшифровка

Расписка о приеме документов получена _____ / _____

Учетный номер _____ дата _____ время приема заявления _____