Директору МБОУ «Гимназия №7»
Покровской Н.В.

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя –
_____,
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
проживающего по адресу:
населенный пункт_____
улица_____
дом _____ корпус _____ квартира_____
телефон _____
адрес электронной почты (при наличии
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год)

проживающего по адресу:_____,
(город, улица, номер дома, корпус, квартира)

в первый класс для получения начального общего образования.

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания ☐

при личном обращении ☐

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательном учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе, размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения ознакомлен (а).

_____
(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку и использование наших персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных нами документах.

_____ _____
(дата) (личная подпись заявителя)

О себе сообщаем:

фамилия, имя, отчество отца

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

фамилия, имя, отчество матери

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

Первоочередное/преимущественное право на зачисление:

☐ имеется ☐ не имеется

Специальные условия обучения:

Инвалидность: да ☐ нет ☐

Группа _____ срок действия до _____

Потребность в адаптированной программе: да ☐ нет ☐

Даю согласие на обучение по адаптированной программе (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата _____ Подпись _____

Директор МБОУ «Гимназия №7»
Покровская Н.В.
(фамилия, инициалы директора ОУ)

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя –

_____
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
проживающего по адресу:
населенный пункт_____
улица_____
дом _____ корпус _____ квартира_____
телефон _____
адрес электронной почты (при наличии)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год)

проживающего по адресу:_____ ,
(город, улица, номер дома, корпус, квартира)

в _____ класс для получения общего образования.
Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.
Изучаемый иностранный язык _____ .
Профиль класса _____ .
(при наличии)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания ☐

при личном обращении ☐

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательном учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе, размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения ознакомлен (а).

_____
(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку и использование наших персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных нами документах.

_____ _____
(дата) (личная подпись заявителя)

О себе сообщаем:

фамилия, имя, отчество отца

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

фамилия, имя, отчество матери

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

Первоочередное/преимущественное право на зачисление:

☐ имеется ☐ не имеется

Специальные условия обучения:

Инвалидность: да ☐ нет ☐

Группа _____ срок действия до _____

Потребность в адаптированной программе: да ☐ нет ☐

Даю согласие на обучение по адаптированной программе (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Даю согласие на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: _____

Дата _____ Подпись _____

Директор МБОУ «Гимназия №7»
Покровская Н.В.
(фамилия, инициалы директора ОУ)

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя –
_____
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
проживающего по адресу:
населенный пункт_____
улица_____
дом _____ корпус _____ квартира_____
телефон _____
адрес электронной почты (при наличии)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год)

проживающего по адресу:_____,
(город, улица, номер дома, корпус, квартира)

в десятый класс для получения среднего общего образования.

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.
Изучаемый иностранный язык _____.
Профиль класса _____.
(при наличии)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания ☐

при личном обращении ☐

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательном учреждении, правами и обязанностями обучающихся, в том числе, размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения ознакомлен (а).

_____
(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку и использование наших персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных нами документах.

_____ _____
(дата) (личная подпись заявителя)

О себе сообщаем:

фамилия, имя, отчество отца

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

фамилия, имя, отчество матери

_____

место работы _____

должность _____

образование: (подчеркните) высшее, среднее профессиональное, среднее

телефон _____

Первоочередное/преимущественное право на зачисление:

☐ имеется ☐ не имеется

Специальные условия обучения:

Инвалидность: да ☐ нет ☐

Группа _____ срок действия до _____

Потребность в адаптированной программе: да ☐ нет ☐

Даю согласие на обучение по адаптированной программе (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Даю согласие на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: _____

Дата _____ Подпись _____