

Директору МБОУ «Гимназия №7»

Покровской 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 прохождение моим ребёнком тестирования на знание русского языка (при необходимости; для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства):

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 _____