

Регистрационный номер: _____

Директору МБОУ «Гимназия
им. А.Н. Островского»
Яншенкиной Ольге Николаевне

от _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: _____
_____,
проживающего(ой) по адресу: _____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего(ю)

сына(дочь) _____

Дата рождения _____, зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу: _____,

в _____ класс МБОУ «Гимназия им.А.Н.Островского»

Профиль _____

Изучал(а) _____ язык

Для обучения по имеющим государственную аккредитацию общеобразовательным программам выбираю язык образования:

(русский язык/язык из числа языков народов Российской Федерации/ иностранный язык)
Для обучения по имеющим государственную аккредитацию общеобразовательным программам прошу включить в образовательную программу изучение:

(языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка/государственного языка республики Российской Федерации)
В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» **ознакомлен(а)** с Уставом МБОУ «Гимназия им. А.Н. Островского», со сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и внутренним распорядком обучающихся.
_____ (подпись)

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю / не даю свое **согласие** на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещенным законом способом в соответствии с Уставом МБОУ «Гимназия им. А.Н. Островского». При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю / не даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций. _____ (подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

ФИО отца (законного представителя): _____

Телефон _____

Адрес места жительства\ места пребывания _____

ФИО матери (законного представителя): _____

Телефон _____

Адрес места жительства\ места пребывания _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе
_____ (имеется/ не имеется).

Даю согласие на обучение моего сына (дочери) _____
на обучение по адаптированной образовательной программе _____ (подпись)

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____ (требуется/не требуется)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

_____ 202__ г

подпись

расшифровка подписи