

Директору МБОУ гимназия № 65
И.В.Куликовой

От _____
ФИО (при наличии) родителя(ей) (законного представителя)
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
проживающего по адресу: _____
_____,
Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

Заявление о приеме

Прошу принять моего(ю) _____
(сына, дочь, опекаемого или указывается иной социальный статус ребенка по отношению к заявителю)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
в _____ класс (указать профиль (при наличии) - _____) для получения
общего образования по основным образовательным программам МБОУ гимназия № 65

Выбранная форма обучения: очная, форма получения образования: в образовательной
организации.

Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Ребенок имеет (не имеет) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании 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

_____ (указать: имеется или не имеется)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе):

_____ (вписать: согласен(ны))

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной
образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения указанного
поступающего по адаптированной образовательной программе):

_____ (вписать: согласен)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____
языке и изучение родного _____ языка на период обучения в МБОУ гимназия № 65.

Дата: _____

Подпись:

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ гимназия № 65 ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись:

Даю согласие МБОУ гимназия № 65 на обработку персональных данных, полученных в связи с приемом, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Дата: _____

Подпись:

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись

расшифровка подписи