

Зачислить в _____ класс
Директор
МБОУ «Гимназия №9» г. Симферополь
_____ Т.В. Иванова

Директору
МБОУ «Гимназия №9» г. Симферополь
Ивановой Т.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (адрес):

город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

Место фактического проживания (адрес):

город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме на обучение

Прошу зачислить меня

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____
на обучение по образовательной программе среднего общего образования в _____-й
класс:

1. проживающий на закреплённой территории _____
2. во внеочередном порядке _____
3. в первоочередном порядке _____
4. право преимущественного приёма _____

Профиль обучения _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на русском языке.

Уведомляю о потребности в:

1. обучении по адаптированной образовательной программе _____
2. создании специальных условий для организации обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья _____.

Даю согласие на обучение _____
по адаптированной образовательной программе МБОУ «Гимназия №9» г. Симферополь.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Гимназия №9» г. Симферополь ознакомлен (а).

Согласен (на) на обработку моих персональных данных в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Приложения к заявлению:

1. копия паспорта _____
на _____ л. _____ экз.
2. копия заключения ПМПК _____
на _____ л. _____ экз.
3. аттестат об основном общем образовании № _____
4. _____
5. _____

«_____» _____ 202__ г.

(подпись)

(ФИО)