

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

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

родителя (законного представителя)

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 в порядке перевода

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

на обучение по образовательной программе начального общего образования в \_\_\_\_\_-й  
класс в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Уведомляю о потребности моего ребёнка \_\_\_\_\_ в  
(ФИО ребёнка)

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

Даю согласие на обучение моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

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 и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Приложения к заявлению:

1. личное дело \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)
2. справку о периоде обучения \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)  
на \_\_\_\_\_ л. \_\_\_\_\_ экз.
3. копия заключения ПМПК \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)  
на \_\_\_\_\_ л. \_\_\_\_\_ экз.
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))