

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Решение директора

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

подпись, расшифровка

Директору МБОУ гимназии №4  
имени И.Н.Нестерова поселка Псебай  
Рой Ирине Сергеевне

от \_\_\_\_\_

зарегистрированной (его) по адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ гимназии №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства или адрес места пребывания)

Прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Имею (не имею) внеочередное право на прием моего ребенка в МБОУ гимназию №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай на обучение по программам начального общего образования (нужное подчеркнуть)*

Основание \_\_\_\_\_

*Имею (не имею) первоочередное право на прием моего ребенка в МБОУ гимназию №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай на обучение по программам начального общего образования (нужное подчеркнуть)*

Основание \_\_\_\_\_

*Имею (не имею) преимущественное право на прием моего ребенка в МБОУ гимназию №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай на обучение по программам начального общего образования (нужное подчеркнуть).*

Основание: в МБОУ гимназии №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай уже обучается его (ее) брат/сестра \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающий (ая) с ним совместно.

Мой ребенок *нуждается (не нуждается)* в обучении по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть).

Согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

Основание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мой ребенок *нуждается (не нуждается)* в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии образовательной программе (нужное подчеркнуть).

Мой ребенок *нуждается (не нуждается)* в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося инвалида (ребенка-инвалида) (нужное подчеркнуть) с соответствием с индивидуальной программой реабилитации.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Сведения о родителях (законных представителях):

мать

а) фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)

б) адрес жительства или места пребывания

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

г) адрес эл. почты \_\_\_\_\_

отец

а) фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)

б) адрес регистрации по месту жительства

в) контактный телефон \_\_\_\_\_

г) адрес эл.почты \_\_\_\_\_

С Уставом, номером и датой выдачи лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общими образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ гимназии №4 имени И.Н.Нестерова поселка Псебай

\_\_\_\_\_  
(дата подачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Согласна (ен) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)