

Регистрационный № _____

Директору муниципального общеобразовательного
бюджетного учреждения гимназии №2 им. И.С. Колесникова
г. Новокубанска
Еремееву Дмитрию Дмитриевичу
Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей(го) по адресу:

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

_____ в _____ класс с _____ г.

(ФИО ребёнка)

Дата рождения ребёнка	
Адрес места жительства (регистрации) и (или) адрес места пребывания ребёнка (фактического проживания)	

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (ФИО)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Номер телефона (при наличии)	
Отец (ФИО)	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Номер телефона (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (да/нет, указать) _____

основание: _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка-инвалида) (да/нет, указать) _____

основание: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

Прошу организовать для моего ребёнка обучение по образовательным программам на _____ языке и изучение родного _____ языка и родной _____ литературы.

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом МОБУГ № 2 им. И.С. Колесникова г. Новокубанска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, выписки из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», с образовательными программами, в том числе и с ФООП, Положением о средневзвешенной системе оценки знаний обучающихся, Положением о внутренней системе оценки качества образования, Положением о правилах внутреннего распорядка для обучающихся, Положением об АИС «Сетевой город. Образование», Положением о постановке обучающихся и семей на внутришкольный учет, Положением о школьной форме и внешнем виде обучающихся.

Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством. Разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте школы.

_____/_____/_____
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

_____/_____/_____
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

