Директору МАОУ «Гимназия № 2»
Калининой Т.С.
от _____
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) полностью
_____
_____
родителя, законного представителя ребенка)/поступающего

Заявление

Прошу принять меня/ мо____ _____ , _____
его(ю) сына(дочь) (фамилия

_____,
(имя, отчество (последнее - при наличии))

_____года рождения, в _____ класс МАОУ «Гимназия № 2».
(число, месяц, год)

Язык образования_____

Родной язык _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

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 _____

Даю согласие на обучение меня/ моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2» (МАОУ «Гимназия № 2») ознакомлен(а).

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка (поступающего): _____ _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:
Ф.И.О.(последнее - при наличии) отца _____
Адрес: _____
Контактный телефон (дом., раб., сот.)_____
Электронная почта: _____

Ф.И.О.(последнее - при наличии) матери_____
Адрес: _____
Контактный телефон (дом., раб., сот.)_____
Электронная почта: _____

Даю (ем) согласие на обработку персональных данных.
_____ «_____»_____20____ год
(подпись) (дата)