

ОБРАЗЕЦ

Резолюция:

Зачислить в _____ класс

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____ А.В. Великов

Директору МАОУ «Гимназия № 41»

А.В. Великову

ИВАНОВА

ПЕТРА

СЕРГЕЕВИЧА

(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 41» моего ребенка

указать номер класса

ИВАНОВУ МАРИЮ ПЕТРОВНУ

ФИО (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка: « 01 » 01 20 18 г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка г. Новоуральск

ул. Ленина д. 1 кв. 1

Мать ребенка:

ФИО (последнее – при наличии)

ИВАНОВА АННА ИВАНОВНА

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

г. Новоуральск

ул. Ленина д. 1 кв. 1

Адрес электронной почты (при наличии)

anna@mail.ru

Контактный телефон

8 (908) 908 99 88

Отец ребенка:

ФИО (последнее – при наличии)

ИВАНОВ ПЕТР СЕРГЕЕВИЧ

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

г. Новоуральск

ул. Ленина д. 1 кв. 1

Адрес электронной почты (при наличии)

petr@mail.ru

Контактный телефон

8 (903) 903 99 33

Иной законный представитель ребенка:

ФИО (последнее – при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон

ОБРАЗЕЦ

Уведомляю о(об) ОТСУТСТВИИ права первоочередного или преимущественного приема,
(наличии/отсутствии)

что подтверждается

« 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя

Уведомляю о потребности моего 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

_____ на обучение ребенка по адаптированной
(Даю согласие/Выражаю несогласие)

образовательной программе (в случае необходимости обучения)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись заявителя

ФИО заявителя

С Уставом МАОУ «Гимназия № 41», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

« 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя

На основании ст. 14 и ст.44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями) выбираю РУССКИЙ язык, как язык образования для обучения
(указать язык образования)

по образовательным программам начального общего и основного общего образования.
« 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя

выбираю РУССКИЙ язык, как родной язык
из числа языков народов Российской Федерации.

« 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, указанных в настоящем заявлении, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя

Дата подачи заявления: « 01 » 04 20 25 г.

ИИ
подпись заявителя

ИВАНОВ П.С.
ФИО заявителя