

Директору МОУ «Гимназия № 1»
О.А. Бахметовой

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя поступающего)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
ребенка :

Адрес электронной почты/ номер(а) телефона(ов) (при
наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ в _____ класс МОУ «Гимназия № 1»
(число, месяц, год рождения ребенка или поступающего)
с формой обучения (отметить): - очная, очно-заочная, заочная.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, изучение на уровне начального общего образования предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», на уровнях основного общего и среднего общего образования изучение предметной области «Родной язык и родная литература» на родном русском языке.

С Уставом Гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ИЛИ ЛИЦАХ, ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ:

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка _____

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка; _____

Подпись родителей _____
расшифровка подписи

Подпись ребенка, реализующего право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» _____

Наличие права внеочередного _____, первоочередного _____ или преимущественного
_____ приема.

Наличие потребности ребенка или поступающего 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 _____

Дата _____

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

<input type="checkbox"/>	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
<input type="checkbox"/>	Копия свидетельства о рождении ребенка
<input type="checkbox"/>	Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)
<input type="checkbox"/>	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
<input type="checkbox"/>	Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
<input type="checkbox"/>	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства
<input type="checkbox"/>	Согласие на обработку персональных данных
<input type="checkbox"/>	Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья
<input type="checkbox"/>	Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной общеобразовательной программе начального общего образования - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья (оформляется в произвольной форме)
<input type="checkbox"/>	Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии)
<input type="checkbox"/>	Иные документы (указать) (при необходимости):

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

Регистрационный номер: _____ Дата регистрации: "__" _____ 2022 г.

