

Зачислить \_\_\_\_\_ /Козлова О.П.

приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МБОУ «Гимназия №1»  
г. Нижневартовска  
О.П. Козловой  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения ребенка или поступающего)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_  
(ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Гимназия №1» г. Нижневартовска на обучение \_\_\_\_\_ форме.  
(указать форму обучения, очная, очно-заочная, заочная).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(нужное прописать)

Потребность ребёнка 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 ТПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_.

(при необходимости указать)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

**Мать** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

адрес места проживания \_\_\_\_\_

адрес места регистрации \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

адрес места проживания \_\_\_\_\_

адрес места регистрации \_\_\_\_\_

**Законный представитель** \_\_\_\_\_

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

контактный телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

адрес места проживания \_\_\_\_\_

адрес места регистрации \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий установления опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

Ранее обучался(лась) в \_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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).

(наименование образовательной организации)

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством РФ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись / ФИО