

Зачислить в _____ класс
№ приказа _____ от _____ 202 ____ г.
Директор гимназии №7: _____ А.И.Асадуллина

Директору МБОУ гимназии №7
Бугульминского муниципального района РТ
А.И. Асадуллиной

(ФИО)

_____,
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя : _____

дом. телефон _____

сот. телефон _____

Адрес электронной почты заявителя _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме ребенка в МБОУ гимназию №7, осуществляющую образовательную
деятельность по образовательным программам
(начального, основного, среднего) общего образования.**

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) / меня

(ФИО ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей) ребенка:

матери/ усыновителя /опекуна _____,

(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна _____.

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____.

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородной (не полнородный) брат (сестра) ребенка

(указывается ФИО)

является учащимся _____ класса МБОУ гимназии №7 БМР РТ.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____;

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ гимназии №7, выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский)

Ребенок / поступающий имеет потребность 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 _____.

(да/нет)

С Уставом МБОУ гимназии №7 Бугульминского муниципального района РТ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в гимназии общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а, ы).

(дата) _____
(подпись)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка /меня по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата) _____
(подпись)

Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральном законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ « О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка/ моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата) _____
(подпись)

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребенке / обо мне в виде фото и видеоматериалов на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ гимназии №7 Бугульминского муниципального района РТ.

(дата) _____
(подпись)

Согласен (на, ны) на медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка в учебно-воспитательном процессе

(дата) _____
(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел., сот.тел.)

отец/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел., сот. тел.)

(дата) _____
(подпись)