

Директору
МБОУ «Гимназия имени М.М. Вахитова»
Л.Б. Зиннатуллину

от _____,
зарегистрированной по адресу: _____,
_____ ,
проживающей по адресу: _____,
_____ ,
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу:
_____, проживающего(ую) _____ по
адресу: _____, в _____ класс
МБОУ «Гимназия имени М.М. Вахитова» во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в
обучении по адаптированной образовательной программе по _____ варианту программы
ФГОС обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной
образовательной программе по _____ варианту программы ФГОС обучающихся с ОВЗ
МБОУ «Гимназия имени М.М. Вахитова».

Дата _____ ФИО _____ Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
_____ обучение на _____ языке
и изучение родного _____ языка и родного языка на родном
_____ языке.

С _____ уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и
локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Гимназия имени М.М. Вахитова»,
ознакомлен(а).

Дата _____ ФИО _____ Подпись _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью
организации обучения и воспитания _____ при
оказании муниципальной услуги.

Дата _____ ФИО _____ Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _____ л. в _____ экз.;

- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по
местожительству на 1 л. в _____ экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в _____ экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в
отношении _____, на _____ л. в _____ экз.
- _____
- _____

Дата _____

ФИО _____

Подпись _____

