Директору МБОУ Торопецкой гимназии

имени Патриарха Тихона

Замысловой Валентине Ивановне

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные номера телефонов родителей (законных

представителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

в \_\_\_\_\_\_ класс МБОУ Торопецкая гимназия имени Патриарха Тихона

**Дата рождения** ребенка « » г.

# Место рождения

**Гражданство**

**Место проживания** ребенка (фактическое): **Место регистрации** ребенка (если не

совпадает с адресом проживания)

Город Район Улица Дом корп. кв.

Город

Район

Улица

Дом корп. кв.

Наличие права (выбрать нужное)

* внеочередного приема
* первоочередного приема
* преимущественного приема
* права нет

Потребность в обучении ребенка 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 или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласен/не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)  
  
 Прошу организовать обучение для моего ребёнка на русском языке.

С Уставом ОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

« » 20 г.

(дата) (подпись)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания (выбрать нужное)

* согласен
* не согласен

« » 20 г.

(дата) (подпись)

« Зачислить в \_\_\_\_\_ класс»

Приказ № \_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_по МБОУ Торопецкой гимназии имени Патриарха Тихон