

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

В приказ

Директору МБОУ гимназии № 3 г. Грязи  
АНАНСКИХ А.М.

От родителя (законного представителя):

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Удостоверяющий документ: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### З а я в л е н и е

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ гимназии № 3 г. Грязи

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

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребёнка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

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

Согласен (согласны) на обучение ребенка \_\_\_\_\_ по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ Личная подпись / расшифровка

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С Уставом гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Личная подпись / расшифровка

\_\_\_\_\_  
Личная подпись / расшифровка

Согласен (согласны) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
Личная подпись / расшифровка