

Директору
МАОУ «Гамовская средняя
школа» Бушковой Н.Н.

(Ф.И.О. без сокращений)

проживающего(-щей) по
адресу:

(адрес фактического проживания)

зарегистрированного(-ную) по
адресу:

(адрес регистрации по паспорту)

Контактные телефоны:

Мать _____

Отец _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

на обучение в МАОУ «Гамовская средняя школа» с _____ г.

Язык образования _____

Родной язык _____

Дата и место рождения ребёнка _____

Место регистрации ребёнка _____

Место фактического проживания ребёнка _____

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего
возраста) _____

в _____ класс для обучения по форме _____

(указать форму обучения: очная, семейная, на дому и

т.п.)

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приёма

Сведения (при наличии) о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (адаптированная программа, заключение ПМПК, документ об инвалидности с указанием номера и даты выдачи и сроков действия)

Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Подтверждаю ознакомление со следующими документами:

Устав ОО

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Лицензия № Л035-01212-59/00204721 от 10 апреля 2015 г.

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Свидетельство о гос. аккредитации № 478 (серия 59А01 № 0001818) от 07 июня 2023г.

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Образовательная программа

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Правила внутреннего распорядка обучающихся

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)