

Регистрационный № заявления _____

Зачислить в _____ « _____ » класс

Директор МАОУ гимназии 69
_____ С.Ф.Сеничева

Директору МАОУ МО г.Краснодар гимназия № 69
имени Сергея Пахно

Сеничевой Светлане Фёдоровне

от _____

(родителя, законного представителя)

проживающ. по адресу: _____

зарегистрир. по адресу: _____

№ контакт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

1. Ф.И.О. ребенка _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Адрес места жительства _____
4. Адрес места пребывания _____
5. Откуда прибыл(а) (дет/сад) _____
6. Обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам прошу предоставить моему ребенку на _____ языке,
Изучение _____ языка как родного.
7. Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема _____
8. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____
9. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания для ребенка с ОВЗ
или ребенка-инвалида _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	ОТЕЦ	МАТЬ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

На обработку своих персональных данных и своего ребенка **согласны:**

Подпись отца _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

Подпись матери _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

С Уставом гимназии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлены:**

Подпись отца _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

Подпись матери _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г.
(расшифровка подписи) (дата)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись подающего заявления _____