

Директору МОУ Гимназия № 8
Л.В. Алещенко
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
улица _____
дом _____ кв. _____
сот. телефон _____
З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МОУ Гимназия № 8
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Наличие особого права:

- Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД и т.д), (ФИО) _____
- Преимущественного _____

(ФИО брат–сестра, учащегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

Ознакомлены с лицензией МОУ Гимназия № 8 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МОУ Гимназия № 8, Уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)