

Форма заявления

Директору  
МБОУ «Чиркейская гимназия имени Саида афанди»  
Казиевой З.М.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

**1. Сведения о ребенке**

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя: \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 1.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

**2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных**

- 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 2.2. Имя: \_\_\_\_\_
- 2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 2.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 2.5. Адрес места проживания: \_\_\_\_\_
- 2.6. Номер телефона: \_\_\_\_\_
- 2.7. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_
- 2.8. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 2.9. Имя: \_\_\_\_\_
- 2.10. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 2.11. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 2.12. Адрес места проживания: \_\_\_\_\_
- 2.13. Номер телефона: \_\_\_\_\_
- 2.14. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приема (указывается при наличии)**

**4. Потребность 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 (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ (да/нет)**

**5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)**

Подпись \_\_\_\_\_

**6. Номер, дата и время регистрации заявления:** \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а): Подпись \_\_\_\_\_

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а):  
Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_