

Регистрационный (индивидуальный) номер
заявления и документов

(заполняется должностным лицом, ответственным за приём документов)

Зачислить в _____ «____» класс

Реквизиты распорядительного акта МБОУ гимназии № 1
о приеме на обучение для получения среднего общего
образования для профильного обучения

Приказ от «____» _____ 202__ № _____

Директор _____ С.М. Сунозова

Директору МБОУ гимназии № 1
С.М. Сунозовой

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
родителя (законного представителя) ребенка

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов)
(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

Заявление о приеме на обучение в 10 класс по образовательным программам среднего общего образования профильного обучения

Прошу принять на обучение для получения среднего общего образования в 10 класс профильного обучения
МБОУ гимназии № 1 (с организацией изучения отдельных учебных предметов на углубленном уровне) моего
ребенка _____

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) обучающегося)

_____ года рождения, _____

(дата рождения ребенка)

(указывается место рождения ребенка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка: _____

Класс профильного обучения, для приема в который организован индивидуальный отбор _____

Результаты государственной итоговой аттестации по профильным предметам _____

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных
условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации: **имеет/не имеет** (нужное – указать).

Заключение ПМПК/индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида прилагается (при наличии).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной
образовательной программе).

Настоящим подтверждаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной
аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ гимназии № 1,

ознакомлен (ознакомлены)

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/

Настоящим подтверждаю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством
Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных")

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/

_____. _____. 202__ г. _____ / _____/