

Зачислить в _____ класс
№ приказа _____ от _____ 202__ г.
Директор гимназии №7:
_____ А.И.Асадуллина

Директору МБОУ гимназии №7 Бугульминского
муниципального района РТ
А.И. Асадуллиной

(ФИО полностью)

_____,
адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____

дом. телефон _____

сот. телефон _____

адрес электронной почты заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме ребенка в МБОУ гимназию №7,
осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам
(начального, основного, среднего) общего образования**

Прошу принять в _____ класс моего сына / мою дочь / меня

(ФИО ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей) ребенка:

- Матери / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)
- Отца / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (не полнородный) брат / сестра ребенка

(указывается ФИО полностью)

является учащимся _____ класса МБОУ гимназии №7 БМР РТ.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации или на иностранном языке) _____;

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;
В качестве родного языка из числа языков народов РФ в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ гимназии №7, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается или русский, или татарский)

Ребенок / поступающий имеет потребность 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 - _____.
(да/нет)

С Уставом МБОУ гимназии №7 Бугульминского муниципального района РТ, с Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в гимназии Образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а, ы).

(дата)

(подпись)

Согласен/на (ны) на обучение ребенка /меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

Согласен/на (ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральном законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка / моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен/на (ны) на размещение фото- и видеоматериалов на официальных интернет-каналах и порталах, в том числе на официальном сайте МБОУ гимназии №7 Бугульминского муниципального района РТ.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении зачисляемого / поступающего:

- медицинский полис № _____ выдан _____ Г.
- СНИЛС _____.