Зачислить вкласс	Директору
Директор МАОУ «Полилингвальная гимназия «Адымнар-Альметьевск»	OT
И.И. Яруллин	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя:
Приказ №от «»20	Телефон заявителя дом
	Телефон заявителя сот.
	Адрес электронной почты заявителя
на обучение по о начального (основног Прошу Вас принять вкласс	Заявление ингвальная гимназия «Адымнар -Альметьевск» бразовательным программам го, среднего) общего образования.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ре Дата рождения ребенка или поступающе	
	(число, месяц, год рождения) цего
Адрес места жительства и (или) адрес ме	ста пребывания ребенка
матери/усыновителя/опекуна (подчеркнуть нужное) отца/усыновителя/опекуна (полчеркнуть нужное)	
Имею право первоочередного приема(ук:	азывается основание первоочередного приема (при наличии)
Имею право преимущественного приема	: брат (сестра) ребенка является
учащимся класса МАОУ «По	лия, имя, отчество (при наличии) олилнгвальная гимназия «Адымнар-Альметьевск», указанному выше адресу места жительства и (или)
Язык образования (в случае полу народов Российской Федерации или на и	учения образования на родном языке из числа языков ностранном языке);
Государственный язык республик	ки Российской Федерации (в случае предоставления
республики Российской Федерации)	возможности изучения государственного языка ;
	выков народов Российской Федерации в пределах АОУ «Полилингвальная гимназия «Адымнар-
Альметьевск», выбираю для изучения	язык. ается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в ОО)
(указыв	ается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в ОО)

Ребенок / поступающий имеет потребность образовательной программе и (или) в создании специа	альных условий для	организации
обучения и воспитания обучающегося с ограничення соответствии с заключением психолого-медико-педагогич инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуал	неской комиссии (при н	аличии) или
(да / нет) С Уставом МАОУ «Полилингвальная гимназия «Адна осуществление образовательной деятельности, свидаккредитации, реализуемыми в Лицее общеобразовател документами, регламентирующими организацию и одеятельности, права и обязанности обучающегося, ознаком	детельством о госуда ъными программами осуществление образо	арственной и другими
(дата)	(подпись)	
Даю согласие МАОУ «Полилингвальная гимнази обработку персональных данных моего ребенка	ия «Адымнар-Альметн	ьевск» на
(дата) Согласен (на, ны) на обучение ребенка / меня по программ (в случае необходимости обучения по программе).		
	(подпись) омации о ребенке	/обо мне
(фамилия, имя, отчество (при наличии) рото- и видеоматериалы) на официальных интернет-канала «Полилингвальная гимназия «Адымнар-Альметьевск».	х и порталах, в т.ч. на с	айте МАОУ
(дата)	(подпи сь)	_
Дополнительные сведения в отношении ребенка/поступаю: медицинский полис №	щего: выдан	г.
страховое свидетельство государственного № .		страхования
Дополнительные сведения о родителях: мать/усыновитель/опекун		
(место работы, должность, раб.тел, сот отец/усыновитель/опекун		
(место работы, должность, раб.тел, сот.	тел.)	
	(полпись)	