

Директору
муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Гимназия №1» г. Советска
Кобзевой Елене Александровне

от *Фамилия*

Имя

Отчество

Место проживания:

город _____

улица _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка)

в **1 класс** МАОУ «Гимназия №1» г. Советска.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец _____

(фамилия, имя, отчество, место жительства, адрес электронной почты, телефон)

Мать _____

(фамилия, имя, отчество, место жительства, адрес электронной почты, телефон)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приёма _____

Сведения о потребности ребенка 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 _____

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

С уставом, со сведениями о регистрационном номере и дате выдачи лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

К заявлению прилагаются (копии):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Результат о зачислении в МАОУ «Гимназия №1» г. Советска прошу отправить по почтовому адресу _____
выдать при личном обращении, конт.тел.: _____
направить по электронной почте _____

(подпись)

« ___ » _____ 20__ г.