

Зачислить в списки _____ класса
Директор МОБУ гимназии №15
им. Н.Н. Белоусова
_____ В.В. Панькова

Директору
МОБУ гимназии №15 им. Н.Н. Белоусова
В.В. Паньковой

ФИО заявителя-(законного представителя)

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс _____ учебного года моего ребенка (сына/дочь)

(ФИО, дата рождения)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

какое ОО посещал (а) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____ Отец _____

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

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

Телефон _____ Телефон _____

E-mail _____ E-mail _____

* Место работы _____ * Место работы _____

* Должность _____ * Должность _____

* Образование _____ * Образование _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:

(в случае подачи заявления о зачислении в 10 класс; при наличии указываются положительные результаты ОГЭ (по профильным предметам не ниже «4»), а также индивидуальные достижения учащихся.) _____

Образовательная организация реализует основные образовательные программы (ООП) начального общего образования, основного общего образования и среднего общего образования в соответствии с ФГОС. Форма реализации ООП – очная, но не исключает применения дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании 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 (в случае наличия указать): _____

Выражаю согласие на обучение ребенка **в классе медицинского профиля** с углубленным изучением следующих предметов: **химия, биология**

Дата

Подпись родителя (законного представителя)

Выражаю согласие на обучение ребенка **в классе гуманитарного профиля** с углубленным изучением следующих предметов: **иностраный язык (английский), обществознание**

Дата

Подпись родителя (законного представителя)

Выражаю согласие на обучение ребенка **в классе технологического профиля** с углубленным изучением следующих предметов: **физика, математика**

Дата

Подпись родителя (законного представителя)

Выражаю согласие на изучение ребенком следующих **элективных курсов**:

- _____
- _____

Язык образования: русский.

Укажите родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Уставом МОБУ гимназии № 15 им. Н.Н. Белоусова, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлена(ы).

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ (подпись заявителя).

*Необязательным для заполнения сведения родителей: место работы, должность, образование.