

Директору МБОУ «Гимназия № 12 »  
города Ростова-на-Дону  
Репкиной К.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя (законного представителя) полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Гимназия № 12» на \_\_\_\_\_ форму обучения  
(указать форму обучения)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Конт.тел. \_\_\_\_\_; адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Конт.тел. \_\_\_\_\_; адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- другие документы:

\_\_\_\_\_  
За предоставленную информацию несу ответственность.

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего, основного общего, среднего общего образования на \_\_\_\_\_ языке, в качестве родного языка - организовать изучение \_\_\_\_\_ языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.

С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ «Гимназия № 12» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

справка с места работы

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (указать основание , № и дата документа)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (наименование)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

**Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:**

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (наименование)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Потребности ребенка или поступающего 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)

\_\_\_\_\_ (№, дата документа)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)