

Зачислить в _____ класс
с «__» _____
приказ № _____ от _____
Директор _____

Директору ГБОУ «Тельмановская гимназия
Тельмановского М. О.»
Коссе Г. А.

родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения «Тельмановская гимназия Тельмановского
муниципального округа» Донецкой Народной Республики моего ребенка

Дата рождения ребенка _____

Юридический адрес места жительства _____

Фактический адрес _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной
программе или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет). Если
имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(Ф.И.О.)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском
языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) /
родного языка и родной литературы (5-9 классы) на русском языке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка _____;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при
необходимости) _____;
4. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту
пребывания на закреплённой территории _____;

5. Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей)) ребёнка (при наличии первоочередного приема на обучение)_____;
6. Копия заключения Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)_____.

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ «Тельмановская гимназия», уставом МБОУ «Тельмановская гимназия», режимом работы МБОУ «Тельмановская гимназия», образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Тельмановская гимназия» и другими локальными актами МБОУ «Тельмановская гимназия» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка.

Дата _____ Подпись _____

Входящий регистрационный № _____
от _____