

Директору МБОУ «Гимназия №4» г. Брянска
Беспаловой Галине Михайловне

(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка в **1-й класс** к учителю (указать при желании) _____
и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Дата рождения: _____ На 1 сентября ребенку исполнится _____ лет _____ месяцев
- Адрес регистрации _____
- Адрес места проживания / пребывания: _____
- Гражданство: _____

2. Сведения о матери (законном представителе):

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Адрес регистрации: _____
- Адрес места проживания / пребывания: _____
- Гражданство: _____
- Телефон: _____ • Электронная почта (E-mail): _____

3. Сведения об отце (законном представителе)

- Фамилия, Имя, Отчество: _____
- Адрес регистрации: _____
- Адрес места проживания / пребывания: _____
- Гражданство: _____
- Телефон: _____ • Электронная почта (E-mail): _____

4. Статус семьи: *полная/неполная (нужное подчеркнуть), малоимущая _____, многодетная _____*

5. Наличие права внеочередного / первоочередного приема на обучение *(ребенок военнослужащих, полицейских, сотрудников внутренних дел, служащих органов уголовно-исполнительной системы, противопожарной службы, таможенной службы)*

6. Право преимущественного приема на обучение *(ФИО уже обучающихся в гимназии брата или сестры, класс)*

7. Статус ребенка: *ребенок с ОВЗ _____, ребенок – инвалид _____, ребенок-инвалид с ОВЗ _____*

8. Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или **ребенка-инвалида** в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(имеется/ не имеется):*

(указать необходимые специальные условия, АООП (адаптированную общую образовательную программу)

9. Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе *(да/нет) _____*

10. Язык образования: _____ **11. Родной язык:** _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены копии следующих документов *(указать):*

- документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- документа, подтверждающего установлении опеки или попечительства;
- свидетельства о рождении ребенка;
- документа, подтверждающего право внеочередного / первоочередного приема на обучение;
- свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или)/сестры для реализации права преимущественного приема на обучение;
- свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства/месту пребывания;
- СНИЛС ребенка;
- полиса медицинского страхования ребенка;
- заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*.

Дата _____

Подпись секретаря гимназии _____