

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Принять на обучение и
зачислить в 1 класс
Директор МБОУ «Гимназия №2»
_____ И.С.Войтко

Приказ о приеме на обучение
от _____ № _____

Директору МБОУ «Гимназия №2»
Войтко И.С.

(от) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

проживающего по адресу: _____,

в 1 (первый) класс МБОУ «Гимназия №2» с учётом мнения ребёнка в форме получения
образования _____ по форме обучения _____.

(в организации)

(очной, заочной, очно-заочной)

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего:

_____:

(мать/опекун/попечитель/приёмный родитель)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Место работы, должность _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Адрес(а) электронной почты: _____

_____:

(отец/опекун/попечитель/приёмный родитель)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Место работы, должность _____

Номер(а) телефона(ов) _____

Адрес(а) электронной почты: _____

Иные сведения:

1) наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

2) потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
в создании специальных условий для организации обучения и воспитания:

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____;
(имеется/не имеется)

заключение психолого-медико-педагогической комиссии _____;

_____;

(имеется/не имеется/при наличии указать дату выдачи и номер документа)

инвалида (ребенка-инвалида) _____;

(имеется/не имеется/при наличии указать документ, дату выдачи и номер документа)

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

согласен(на)

4) язык обучения и воспитания _____;

5) язык образования _____;

6) государственный язык республики Российской Федерации _____;

(башкирский язык, русский язык)

7) родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

С Уставом МБОУ «Гимназия №2», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми МБОУ «Гимназия №2», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) _____.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Согласен(на) на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.

(подпись)

На основании Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 04.03.2025 г. №170 даю согласие на прохождение моим ребенком _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

№ п/п	Наименование документов	К заявлению прилагаю:
1	документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребёнка	
2	свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя	
3	свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры	
4	документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5	документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребёнка, проживающего на закреплённой территории)	
6	документ, подтверждающий право внеочередного, первоочередного приема на обучение	
7	заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
8	разрешение учредителя (администрации городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан) о приеме в первый класс ребенка до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет	
9	документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребёнка), и документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)	
10	иные документы по усмотрению родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка	

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)