

Иванова Ивана Ивановича

ФИО родителя (законного представителя)  
проживающ\_\_\_\_\_ по адресу

г. Екатеринбург, ул \_\_\_\_\_ д , кв \_\_\_\_\_

8900-000-00-00

(контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе обучающихся для приема в МАОУ гимназию № 99

Иванову Дарью Ивановну

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

законным представителем, которого я являюсь, в 10 на 20 24 -20 25 учебный год  
(указать в какой класс)

для получения среднего общего образования по направлению **(выбрать нужное):**

- изучение математики и физики на профильном уровне
- изучение математики и информатики на профильном уровне
- изучение английского языка, обществознания на профильном уровне
- изучение математики, обществознания на профильном уровне

Дата и место рождения ребенка или поступающего

00.00.2000, город \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка или поступающего:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*: Иванов Иван Иванович

контактный телефон\*: 8900-000-00-00

e-mail: Обязательно должна быть указана хотя бы одна рабочая электронная почта, на которую можно будет направить информацию

адрес места жительства\*: г. Екатеринбург, ул \_\_\_\_\_ д \_\_\_\_\_ , кв \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \*: Иванова Светлана Николаевна

*при отсутствии второго родителя просьба во всех строчках поставить прочерки*

контактный телефон\*: 8900-000-00-00

e-mail: \_\_\_\_\_

адрес места жительства\*: г. Екатеринбург, ул \_\_\_\_\_ д \_\_\_\_\_ , кв \_\_\_\_\_

Прошу информировать меня о ходе индивидуального отбора:

– по номеру телефона;

– по электронной почте;

– по почте.

**просьба выбрать эти два способа информирования**

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права на зачисление обучающегося в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 27 декабря 2013 г. № 1669-ПП: **указываются в случае, если ребенок является победителем и призером Всероссийских, муниципальных и региональных этапов олимпиад по учебным предметам либо предметам профильного обучения**

**Заполняется в случае, если ребенок относится к категории лиц из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе дети-инвалиды**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия аттестата с приложением \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.  
(наименование документа)

2. Выписка из Протокола по каждому профильному предмету, заверенная директором образовательного учреждения \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.  
(наименование документа)

3. Документы подтверждающие преимущественные права при зачислении (указывается при наличии) \_\_\_\_\_ на \_\_\_ л. в \_\_\_ экз.  
(наименование документа)

С Уставом МАОУ гимназии № 99, с Правилами приема на обучение в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение гимназию № 99 ознакомлен(а).

Дата должна соответствовать дню подачи документов

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие (до отзыва его мною) на обработку моих и моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении. А также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети «Интернет» в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)