

Директору МАОУ гимназии № 99
Т.А. Селуковой

Иванова Ивана Ивановича

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу
г. Екатеринбург, ул. Баумана, д., кв.

89001234567

(контактный телефон)

ОБРАЗЕЦ

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 **25** -20 **26** учебный год
(указать в какой класс)

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

- ☐ изучение математики и информатики на профильном уровне
- ☐ изучение английского языка и обществознания на профильном уровне
- ☐ изучение математики и обществознания на профильном уровне
- ☐ изучение химии и биологии на профильном уровне
- ☐ изучение математики и физики 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: **ivanov@yandex.ru**

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

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

при отсутствии второго родителя просьба поставить прочерки

контактный телефон*: **8900-000-00-00**

e-mail: **ivanova@yandex.ru**

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

Прошу информировать меня о ходе индивидуального отбора **(выбрать нужный способ информирования):**

- ☐ – по номеру телефона;
- ☐ – по электронной почте;
- ☐ – по почте.

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права на зачисление обучающегося в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 27 декабря 2013 г. № 1669-ПП:

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)**.

Указывается дата
подачи заявления
(дата)

(подпись)

Иванов И.И.
(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)

Иванов И.И.
(расшифровка)