

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класс

Директор МАОУ Екатерининской гимназии 36  
\_\_\_\_\_ Н.Н.Давыдова

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения муниципального  
образования город Краснодар  
**Екатерининской гимназии № 36**  
*Давыдовой Надежде Николаевне*  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
№ контакт. тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МАОУ Екатерининской гимназии № 36.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Адрес места жительства ребенка	
Адрес места пребывания ребенка	
<b>Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:</b>	
<b>Отец:</b> (ФИО при наличии)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Контактный телефон, адрес электронной почты	
<b>Мать:</b> (ФИО при наличии)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Контактный телефон, адрес электронной почты	

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласен на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом гимназии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлены.**

Согласен (на) обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

Подпись отца \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи) (дата)

Подпись матери \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(расшифровка подписи) (дата)