Форма запроса о предоставлении Услуги

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Гуманитарно-эстетическая
гимназия № 11
г. Дубны Московской области»
(наименование Организации)

_____
_____
_____
_____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), адрес места жительства и (или) пребывания (регистрации), контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, поступающего)
_____
_____
(дата рождения, адрес места жительства и (или) пребывания ребенка, поступающего)
_____
_____
_____в _____ класс Вашей гимназии.
Окончил (а)__ __ классов_____
_____
(наименование образовательной организации)
Изучал(а)_____язык (*при приеме в 1-й класс не заполняется).*

☐ отметить при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

☐ даю согласие на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии)

☐ даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (при поступлении лица, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе при условии реализации такой программы в общеобразовательной организации)

☐ отметить при потребности ребенка или поступающего 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 (при условии реализации таких программ обучения в общеобразовательной организации)

☐ отметить в случае выбора языка _____ (указать язык) образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке, при условии реализации программы обучения на выбранном языке в общеобразовательной организации)

 отметить в случае выбора родного языка _____ (указать язык) из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, при условии реализации программ обучения на родном языке в общеобразовательной организации)

 отметить в случае выбора государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

 с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

 Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных
ребенка_____
(ФИО (последнее при наличии)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Данное согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

1._____

«__» _____ 20__ подпись _____