

Директору МБОУ гимназии № 44 им. Деева В.Н.  
Л.С. Жуковской-Латышевой

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) нужно подчеркнуть  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

### Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

• **Сведения о ребенке**

• Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_

• Дата рождения: \_\_\_\_\_

• Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

• Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

• **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**

• **Сведения о родителях:**

• **Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

• Место работы: \_\_\_\_\_

• Должность: \_\_\_\_\_

• Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

• **Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

• Место работы: \_\_\_\_\_

• Должность: \_\_\_\_\_

• Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

• Для многодетной семьи указать № удостоверения \_\_\_\_\_

• Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

• **Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу (вид права и основание)**

• **Потребность в обучении по адаптированной программе:**

• (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

1.1.1 *(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)*

• На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на) \_\_\_\_\_

• **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

• (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

*(указать необходимые специальные условия)*

• **Изучение родного языка**

• Прошу организовать для моего ребёнка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке.

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами

МБОУ гимназии №44 им. Деева В.Н. ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льгот \_\_\_\_\_
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Другие документы (перечислить) \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_