

Борзых
Наталья
Алексее
вна

Директору
МКОУ ЗАТО Знаменск Гимназия № 231
Борзых Н.А.

зарегістрован/а по адресу:

проживающего/ей по адресу:

Подпись _____

К заявлению прилагаются документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Результат предоставления услуги прошу (нужное указать):

- выдать на руки;
- направить почтовой связью;
- направить по адресу электронной почты;
- направить в электронной форме через личный кабинет в едином портале или региональном портале (в случае подачи заявления через личный кабинет).

Дата _____

Подпись _____

Регистрационный номер № _____ от _____

Борзых
Наталь
я
Алексе
евна

Подписан: Борзых Наталья Алексеевна
DN: ИНН=301300641950, СНИЛС=05606083142,
E=putm231@mail.ru, C=RU, S=Астраханская область,
L=город Знаменск, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ
КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ЗАКРЫТОЕ
АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАНИЕ ЗНАМЕНСК АСТРАХАНСКОЙ
ОБЛАСТИ" "ГИМНАЗИЯ № 231", OU=1-го уровня,
G=Наталья Алексеевна, SN=Борзых,
OID.1.2.840.113549.1.9.2=1.2.643.3.61.1.1.6.502710.3.4
.2.1, CN=Борзых Наталья Алексеевна
Основание: я подтверждаю этот документ своей
удостоверяющей подписью
Местоположение: Российская Федерация,
Астраханская область, город Знаменск, улица
Волгоградская, дом 12А
Дата: 2021.03.08 13:44:14+04'00'

Директору
МКОУ ЗАТО Знаменск Гимназия № 231
Борзых Н.А. _____
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
зарегистрирован/а по адресу: _____
проживающего/ей по адресу: _____

телефон (дом., моб.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 10-ый класс Вашей образовательной организации моего ребенка

_____, _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

Место рождения _____,
зарегистрированного по адресу _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Мать

Отец

_____ Фамилия, Имя, Отчество	_____ Фамилия, Имя, Отчество
_____ телефон	_____ телефон
Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____ Да/нет	

в соответствии с _____
(указать право и основания его использования)

Потребность ребенка 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:

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

К заявлению прилагаются документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Результат предоставления услуги прошу (нужное указать):

- выдать на руки;
- направить почтовой связью;
- направить по адресу электронной почты;
- направить в электронной форме через личный кабинет в едином портале или региональном портале (в случае подачи заявления через личный кабинет).

Дата _____

Подпись _____

Борзых
Наталь
я
Алексе
евна

Директору
МКОУ ЗАТО Знаменск Гимназия № 231
Борzych Н.А. _____
от

проживающего/ей по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу

Мать

телефон

Отен

телефон

В соответствии с _____
(указать право и основания его использования)

Потребность ребенка 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:

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

К заявлению прилагаются документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Результат предоставления услуги прошу (нужное указать):

- выдать на руки;
- направить почтовой связью;
- направить по адресу электронной почты;
- направить в электронной форме через личный кабинет в едином портале или региональном портале (в случае подачи заявления через личный кабинет).

Дата _____

Подпись _____