Е.В. Лагутиной (И.О. Фамилия родителя (законного представителя) Паспорт: серия номер дата выдачи код подразделения кем выдан _____ проживающей(его) по адресу: телефон: адрес электронной почты: ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу Вас зачислить (фамилия, имя, отчество ребенка) Дата рождения ребенка в ____ класс ГБОУ СК «Гимназия № 25». Место жительства ребенка Сведения о родителях (законных представителях): Ф.И.О. отца Контактный телефон отца Место жительства отца Ф.И.О. матери___ Контактный телефон матери Место жительства матери Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психологомедико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптивной образовательной программе ГБОУ СК «Гимназии № 25». Подпись _____ «____» _____20___г. Уведомляю о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение по программе начального общего образования. Подтверждающие документы прилагаю. Подпись _____ «___» _____20__ г. Язык образования Родной язык из числа языков народов Российской Федерации С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) Подпись _____ «___» _____ 20__ г. Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах. Подпись _____ «___» ____ 20__ г.

Директору ГБОУ СК «Гимназия № 25»