

Зачислить в _____ класс
Директор гимназии _____

Директору МБОУ гимназии
им. Героя РФ А.В. Катериничева
Саратовской О.В.

От _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) в _____ класс МБОУ гимназии им. Героя РФ
А.В. Катериничева.

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Домашний адрес _____

Сведения о родителях:

Мать Ф.И.О. _____

СНИЛС _____

Дата рождения _____ Телефон (e-mail): _____

Отец: Ф.И.О. _____

СНИЛС _____

Дата рождения _____ Телефон (e-mail): _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в _____ класс, обучение на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
- Медицинская карта ребенка и медицинское заключение о состоянии ребенка (по усмотрению родителей);
- 2 фотографии 3x4 (цветные или черно-белые).

С **Уставом** гимназии, с **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, со **свидетельством** о государственной аккредитации, с **основными общеобразовательными программами**, реализуемыми гимназией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены

(подпись)

(дата подачи заявления)

Предыдущее образовательное учреждение (детский сад, школа) _____

Талон о принятии документов получил(а) _____