

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА ИРКУТСКА ГИМНАЗИЯ № 3

664020, г. Иркутск, улица Ленинградская, дом 75, тел. 32-91-55, 32-91-54

ДНЕВНИК.РУ

Логин ребенка _____

Логин родителя _____

Директору МБОУ г. Иркутска гимназии №3
Трошину Андрею Сергеевичу
от _____

(Ф.И.О.)

зарегистрированной (ого) по адресу: город Иркутск

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____,

телефон _____

проживающей (его) по адресу: город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____,

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ (число, месяц, год рождения и место рождения ребёнка)

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города
Иркутска гимназии №3 из СОШ № _____ города _____

☐ относится к детям сотрудников правоохранительных органов, военнослужащих;

☐ в данной школе обучается брат/сестра проживающие в одной семье.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О. матери / опекуна _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

телефон _____ e-mail _____

место работы/должность _____

Ф.И.О. отца / опекуна _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

телефон _____ e-mail _____

место работы/должность _____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ г. Иркутска гимназии №3 ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

(фамилия, имя и отчество ребёнка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Согласна (согласен) на психолого-медики-социально-педагогическое сопровождение ребенка

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Язык образования _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Только для детей с ОВЗ

Уведомляю о потребности моего ребёнка _____

(фамилия, имя и отчество ребёнка)

_____ в обучении по адаптивной образовательной программе в соответствии с психолого-медико-педагогической комиссией (копия заключения ПМПК прилагается).

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе МБОУ г. Иркутска гимназии №3.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

- ☐ копию паспорта родителя (законного представителя);
- ☐ копию свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя, СНИЛС;
- ☐ копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства / при необходимости;
- ☐ копию документа о регистрации ребёнка по месту жительства (Форма №8);
- ☐ копию документа о регистрации ребёнка по месту пребывания (Форма №3);
- ☐ копию заключения ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссии) \ при наличии;
- ☐ справка с места работы родителя (законного представителя), для сотрудников правоохранительных органов;
- ☐ копию документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).
- ☐ копия документов, подтверждающего наличие льгот (при наличии).

(Дата приема заявления)

(ФИО и подпись специалиста, принявшего заявления)