

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ученика)  
дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в 10 класс « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ профиля,  
МАОУ «Гимназия № 76» города Ростова-на-Дону на \_\_\_\_\_ форму обучения.  
(очную, очно-заочную, заочную, в форме семейного образования)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня обучение на \_\_\_\_\_ языке.

#### Прилагаю следующие документы:

Личное дело (личная карта); аттестат об основном общем образовании, копию паспорта родителей; копию паспорта, копию свидетельства о рождении; копию СНИЛС; копию документа, содержащего сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории; копию заключения МБУ ЦППМС (при наличии), справку МСЭ (при наличии), справку с места работы родителей (при наличии права внеочередного или первоочередного приема); другие документы  
(\_\_\_\_\_)

| Мать (Законный представитель) | Отец (Законный представитель) |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ФИО                           |                               |
|                               |                               |
| Адрес регистрации             |                               |
|                               |                               |
| Адрес места жительства        |                               |
| адрес электронной почты       |                               |
| телефон                       |                               |

Я имею право внеочередного (первоочередного или преимущественного) приема в связи с тем, что

Я нуждаюсь в обучении по АООП НОО \_\_\_\_\_, нуждаюсь (не нуждаюсь) в создании специальных условий для организации обучения, заключение МБУ ЦППМС от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_.

Я являюсь инвалидом (справка МСЭ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, инвалидность установлена до \_\_\_\_\_), нуждаюсь (не нуждаюсь) в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

С Уставом МАОУ «Гимназия № 76», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МАОУ «Гимназия № 76» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года