

Регистрация заявления
№ ____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Принять в _____
Руководитель общеобразовательной
организации _____

Директору _____ муниципального _____ автономного
общеобразовательного учреждения «Гимназия имени
А.С. Пушкина» г. Сыктывкар (МАОУ «Гимназия им.
А.С. Пушкина»)
Гладковой Л.И.

(Ф.И.О. полностью)

Место жительства:

Город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации:

Город (село) _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон (дом., раб., сот.) _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в 10 класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Гимназия имени А.С. Пушкина» г. Сыктывкара и организовать обучение по учебному
плану следующего профиля

профиль	отметка о выборе	подпись
Гуманитарный профиль вариант 1 (углублённое изучение: английский язык, обществознание, история)		
Гуманитарный профиль вариант 2 (углублённое изучение: английский язык, литература)		
Инженерный профиль (углублённое изучение: алгебра и начала математического анализа, геометрия, вероятность и статистика, физика)		
Информационно-технологический профиль (углублённое изучение: алгебра и начала математического анализа, геометрия, вероятность и статистика, информатика)		
Кадетский профиль (углублённое изучение: алгебра и начала математического анализа, геометрия, вероятность и статистика, история, ОБЗР)		
Естественно-научный профиль (углублённое изучение: биология, химия)		
Социально-экономический профиль (углублённое изучение: география, обществознание)		

Окончил(а) _____ классов _____

(наименование организации)

Форма обучения – очная, очно - заочная, заочная.

(нужное подчеркнуть)

Потребность 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

- ☐ Да
☐ Нет

Образовательная программа: _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от _____ № _____

Согласие на обучение по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

- ☐ Да
☐ Нет

Подпись заявителя _____

Дополнительная информация

Язык образования: _____

Прошу организовать изучение учебных предметной области «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО

- ☐ Русский язык
☐ Коми язык

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а). Учебный план выбранного профиля на руки получил(а); с планом ознакомлен(а)

Дата _____

Подпись _____

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20___ г.

Заявителем предоставлены следующие документы:

Аттестат об основном общем образовании № _____ ☐

Документ, удостоверяющий личность заявителя ☐

заключение психолого-медико-педагогической комиссии ☐

другие документы (указать): _____

Подпись должностного лица ОО _____ Дата «___» _____ 20___ г.