

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Гимназия № 19» города Калуги
Миронову Денису Эдуардовичу

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя

(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1 класс МБОУ «Гимназия № 19» г. Калуги моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

Зарегистрированного / пребывающего по адресу: _____

на обучение по основной / адаптированной образовательной программе начального общего образования
нужное подчеркнуть

Рекомендации
ТПМПК
да нет

Право
первоочередного приема:
да нет

Право
преимущественного приема:
да нет

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактный телефон, электронная почта

Отец: _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактный телефон, электронная почта

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей
ребенка: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, уставом гимназии, с образовательными программами и документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлены.

дата

✓

подпись родителя (законного представителя)