

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Леся Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.09.2023 17:51:57
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178740bd3a8ac

Ректору ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России
Д.М.Н., профессору Л.В. Чичановской

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего
« _____ » _____ 20 _____ года рождения,

дата месяц год
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять меня на обучение /на обучение в порядке перевода
нужное подчеркнуть
по основной общеобразовательной программе среднего общего образования в структурное подразделение ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России – Гимназию в _____ класс.

Наличие права преимущественного приема:

- аттестат об основном общем образовании с отличием (для поступающих в 10 класс) _____
да/нет
- средний балл аттестата об основном общем образовании (для поступающих в 10 класс) _____
указать
- отличные отметки по всем учебным предметам учебного плана по итогам освоения образовательной программы предшествующего года обучения (для поступающих в 11 класс) _____
да/нет
- достижения (призовые места) различных уровней (школьного, муниципального, регионального, всероссийского, международного) в олимпиадах, интеллектуальных состязаниях, конкурсных мероприятиях в области научно-исследовательской деятельности, научно-технического творчества за 2 предшествующих года обучения (для поступающих в 10, 11 класс) _____
да/нет

_____ указать достижения
- 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ да/нет

На обучение по адаптированной образовательной программе согласен (согласна)
_____ да/нет _____ подпись поступающего, достигшего 18 лет

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе согласен (согласна) _____

да/нет

« ____ » _____ 20 ____ года
Дата

подпись родителя
(законного представителя) поступающего

расшифровка подписи

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации (при наличии), с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен _____

подпись поступающего

Согласен на обработку персональных данных

подпись поступающего

« ____ » _____ 20 ____ года
дата

подпись

расшифровка подписи

Приложения:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность;
- 2) аттестат об основном общем образовании;
- 3) справка о периоде обучения, содержащая информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (перечень и объем изученных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), отметки по результатам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации), заверенная печатью;
- 4) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 5) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- 6) другие документы (по усмотрению поступающего).