

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) родителя (законного представителя) поступающего
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение по основной общеобразовательной программе основного общего образования в структурное подразделение ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России – Гимназию _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
« _____ » _____ 20 _____ года рождения,
дата месяц

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в _____ класс.

Наличие права преимущественного приема:

- отличные отметки по всем учебным предметам учебного плана по итогам освоения образовательной программы предшествующего года обучения _____

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 два предшествующих года обучения _____

да/нет

указать достижения

- потребность ребенка 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

- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

да/нет

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 родителя (законного представителя) обучающегося

-
Согласен на обработку персональных данных моего ребенка _____

подпись родителя
(законного представителя) обучающегося

« ____ » _____ 20 ____ года
дата

подпись

расшифровка подписи

Приложения:

1) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

2) копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

3) копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

4) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

5) другие документы (по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка.