

Заявителя (родителя/законного
представителя) /поступающего:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня/моего ребенка в _____ класс с «___» _____ 20___ г.
по (общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе формы обучения:
(подчеркнуть необходимое)

- Очная
 Очно-заочная
 Заочное

и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или о поступающем

1.1.Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего:

1.2.Дата рождения ребенка или поступающего: _____

1.3.Место рождения _____

1.4.Сведения об основном документе:

1.4.1 Тип документа: _____

1.4.2 Серия: _____ Номер: _____

1.4.3 Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

1.4.4 Номер актовой записи _____

1.5.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

2. Сведения о заявителе

1.1.Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка:

1.2. Тип родства: _____ Дата рождения: _____

1.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.3.1. Тип документа: _____

1.3.2. Серия: _____ Номер: _____ Код: _____

1.3.3. Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

1.4.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка:

1.5.Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

3.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

3.3. Тип родства: _____ Дата рождения: _____

3.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.4.1. Тип документа: _____

3.4.2. Серия: _____ Номер: _____ Код: _____

3.4.3. Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

3.5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (льгота, подтверждается документом):

внеочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

первоочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

преимущественное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок/поступающий будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

_____ подпись заявителя

5. Потребность ребенка или поступающего 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 (подчеркнуть): **Да** / **нет**

6. Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

_____ подпись заявителя

7. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

_____ подпись заявителя

8. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

9. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

10. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Прошу организовать обучение на _____ языке для меня/моего ребенка

11. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

с уставом ГБОУ СОШ «О.ц.» с.Печинено,
 с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,

сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам

с общеобразовательными программами, программой воспитания и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

о проводимом конкурсе и об итогах его проведения

другое _____

Заявитель ознакомлен(а): Дата _____ Подпись _____

12. Даю согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных

Дата _____ Подпись _____

Заявителем представлены следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

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

копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

иные документы (перечислить) _____

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____