

Куда: государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа
«Образовательный центр» имени Героя Советского
Союза Ваничкина Ивана Дмитриевича с. Алексеевка
муниципального района Алексеевский Самарской
области

Кому: директору Чередниковой Елене Александровне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя или иного уполномоченного
представителя несовершеннолетнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)/ меня

_____ (фамилия, имя, отчество)
в _____ класс ГБОУ СОШ с. Алексеевка с ____ . ____ .20 ____ г..

1. Сведения о ребенке/поступающем:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Тип документа: _____

1.5.2. Серия: _____

1.5.3. Номер: _____

1.5.4. Кем выдан _____

1.5.5. Дата выдачи _____

1.5.6. Номер актовой записи _____

1.6. Адрес места жительства ребенка/поступающего:

1.7. Адрес места пребывания ребенка/поступающего:

1.8. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в ГБОУ СОШ с.Алексеевка для получения среднего образования):

2. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

2.1. Сведения о заявителе (родителе (законном представителе) ребенка):

2.1.1. Фамилия _____

2.1.2. Имя: _____

2.1.3. Отчество (при наличии): _____

2.1.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.1.4.1. Тип документа: _____

2.1.4.2. Серия: _____

2.1.4.3. Номер: _____

2.1.4.4. Кем выдан _____

2.1.4.5. Дата выдачи _____

2.1.4.6. Код подразделения _____

2.1.5. Адрес места жительства родителя (законного представителя) ребёнка:

2.1.6. Адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка:

2.2. Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

2.2.1. Фамилия: _____

2.2.2. Имя: _____

2.2.3. Отчество (при наличии): _____

2.2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка: _____

3. Контактные данные родителей (законных представителей)/поступающего:

3.1. Номера телефонов родителей (законных представителей)/поступающего

(ФИО матери, номер телефона)

(ФИО отца, номер телефона)

(ФИО поступающего, номер телефона)

3.2. Адреса электронной почты (E-mail) родителей (законных представителей)/поступающего

(ФИО матери, адрес электронной почты)

(ФИО отца, адрес электронной почты)

(ФИО поступающего, адрес электронной почты)

4. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в ГБОУ СОШ с. Алексеевка (при предоставлении подтверждающих документов)

4.1. внеочередной прием _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. первоочередной прием _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.3. преимущественный прием _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

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

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная _____

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» 20__ г. №_____, даю свое согласие на обучение моего ребенка/меня по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *имеется/отсутствует* (нужное подчеркнуть).

При наличии указать основание _____

7. Прошу организовать для моего ребенка/меня обучение на _____ языке и изучение _____ языка как родного языка.

8. С уставом ГБОУ СОШ с. Алексеевка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на).

9. Даю согласие на обработку *моих персональных данных и персональных данных моего ребенка* (ненужное зачеркнуть).

10. Дата и время подачи заявления: _____
для 1 класса фиксируется из АСУ РСО

Подпись заявителя/поступающего: _____ / _____
Ф.И.О. заявителя