

Заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе с \_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения

#### 1. Сведения о ребенке или о поступающем:

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.6.3. Кем выдан \_\_\_\_\_

1.6.4. Дата выдачи \_\_\_\_\_

1.6.5. Номер актовой записи \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о заявителе:

2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя:

2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_

2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

2.4.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_

2.4.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

2.4.5. Код подразделения: \_\_\_\_\_

2.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

2.7. Телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_

#### 3. Второй родитель/законный представитель (при наличии) \_\_\_\_\_

3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_

3.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

3.3.2. Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

3.3.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_

3.3.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

3.3.5. Код подразделения: \_\_\_\_\_

3.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

3.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

3.6. Телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_

#### **4. Параметры обучения**

4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

4.2. Родной язык из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий.

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

**5. Наличие преимущественного права на зачисление** \_\_\_\_\_ (да/нет)

5.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребёнка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

#### **Заявитель ознакомлен(а):**

с уставом ГБОУ СОШ № 2 с. Приволжье;

со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;

со свидетельством о государственной аккредитации;

с образовательными программами;

с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

с информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласие на обработку персональных данных предоставлено в приложении к данному заявлению.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

#### **Заявителем предоставлены следующие документы:**

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребёнка;

свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (форма № 8);

свидетельство о регистрации ребёнка по месту пребывания (форма № 3);

документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);

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

иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_