

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

КУДА: государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа имени Героя
Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с.
Исаклы муниципального района Исаклинский
Самарской области

КОМУ: Директору Нестеровой Евгении Николаевне

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о документе, удостоверяющем личность/
подтверждающем статус законного представителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Телефон: _____

Прошу зачислить в ____ класс ГБОУ СОШ им. М.К. Овсянникова с. Исаклы на
обучение моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения
ребенка _____

Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность
ребенка

(наименование документа, серия, номер)

Адрес места жительства ребенка

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

Сведения об образовательной организации, которое посещал обучающийся:

Родитель (законный представитель) ребенка:

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Адрес места жительства родителя (законного представителя):

Телефон: _____

Родитель (законный представитель) ребенка:

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Адрес места жительства родителя (законного представителя):

Телефон: _____

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации:

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): _____

Способы информирования заявителя:

Почта (с указанием индекса): _____

Электронная почта (E-mail): _____

Я проинформирован(а) о том, что ОО не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ОО.

Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в ОО (льгота, подтверждается документом)

(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.

Образовательная программа:

- основная общеобразовательная программа *начального общего, основного общего, среднего общего образования*
(нужное подчеркнуть)
- адаптированная основная общеобразовательная программа

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

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

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

Иные сведения и документы:

С уставом ГБОУ СОШ им. М.К. Овсянникова с. Исаклы, 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 (а).

« __ » ____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)