

Регистрационный № _____

Директору
государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней
общеобразовательной школы имени Героя Советского
Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с. Исаклы
муниципального района Исаклинский Самарской области
(ГБОУ СОШ им. М.К. Овсянникова с. Исаклы)
Нестеровой Евгении Николаевне
заявителя (родителя/законного представителя) /
поступающего:

(ФИО полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Контактные телефоны:

E-mail: _____

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

2. Дата рождения ребенка или поступающего: _____
3. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность
ребенка: наименование документа: свидетельство о рождении / _____
Серия: _____ Номер: _____
4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:
 - a. Мать _____
 - b. Отец _____
6. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка:
 - a. Мать _____
 - b. Отец _____

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

Мать _____

Отец _____

Поступающий _____

8. 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

9. 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:

Да / нет

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

подпись заявителя

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

подпись заявителя

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

13. 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) _____

14. 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

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

a. с уставом ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы,

b. с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,

c. со свидетельством о государственной аккредитации,

d. с общеобразовательными программами, программой воспитания и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Заявитель ознакомлен(а):

Дата

Подпись

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

Дата

Подпись

Заявителем представлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия 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 брати (или) сестра);
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия 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;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

иные документы: _____

Дата, время _____

Специалист образовательного учреждения _____

подпись