

Регистрационный номер _____

Директору ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани
Сорокиной М.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
или иного уполномоченного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/ адаптированной) _____ программе, определив дату начала непосредственного получения общего образования _____ г. и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество(при наличии): _____

Дата рождения _____

Место рождения: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность ребенка:

Тип документа: _____

Серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Номер актовой записи: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе: родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя (нужное подчеркнуть)

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество(при наличии): _____

Дата рождения _____

Место рождения: _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____

Серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Почта (с указанием индекса): _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

Статус заявителя: родитель: _____

Отец/Мать

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____
Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

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

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____
предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Сведения о втором родителе (законном представителе): мать / отец (подчеркнуть)

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество(при наличии): _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Почта (с указанием индекса): _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

4. Я проинформирован(а) о том, что ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани 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 ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани.

5. Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани (льгота, подтверждается документом)

5.1 внеочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

5.2.первоочередное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

5.3. преимущественное _____
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации

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

6. Образовательная программа:

общеобразовательная _____;

адаптированная основная общеобразовательная программа _____.

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучения моего ребенка(меня, в случае достижения 18 лет) по адаптированной основной общеобразовательной программе.

7. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка (перечислить): _____

8. Выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации: _____

9. Выбор родного языка из числа языков народов Российской Федерации: _____

10. Форма получения образования: _____
при выборе формы получения образования учтено мнение моего ребенка _____
(подпись родителя (законного представителя) (подпись ребенка с 14 лет)

11. Иные сведения и документы: _____

12. Ознакомлен (а) со следующими документами, в том числе на сайте ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани

- Уставом ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани
- Лицензией на право осуществления образовательной деятельности.
- Свидетельством о государственной аккредитации.
- Основными образовательными программами соответствующего уровня обучения, реализуемыми в ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани
- Локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.
- Правами и обязанностями обучающихся.

_____ (_____) «__» _____ 20__ г.

13. Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» .

_____ (_____) «__» _____ 20__ г.

14. Дата и время подачи заявления: _____
(фиксируется из АСУ РСО)

15. Расписка о перечне представленных при приеме на обучение документов получена _____ (_____) «__» _____ 20__ г.

Заявителем представлены следующие документы (оригиналы и копии):

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льготы: _____
- Иные документы _____

Дата, время принятия документов " _____ " _____ в _____

Подпись ответственного лица ГБОУ СОШ № 5 г. Сызрани за прием заявлений и документов от граждан _____ (_____)