

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 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: _____

1.6.3. Номер: _____

1.6.4. Кем выдан _____

1.6.5. Дата выдачи _____

1.6.6. 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: _____

2.4.3. Номер: _____

2.4.4. Кем выдан _____

2.4.5. Дата выдачи _____

2.4.6. Код подразделения _____

2.5. Адрес места жительства: _____

2.6. Адрес места пребывания: _____

2.7. Телефон (при наличии): _____

2.8. Электронная почта (E-mail): _____

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: _____

3.3.3. Номер: _____

3.3.4. Кем выдан _____

3.3.5. Дата выдачи _____

3.4. Код подразделения _____

3.5. Адрес места жительства: _____

3.6. Адрес места пребывания: _____

3.7. Телефон (при наличии): _____

3.8. Электронная почта (E-mail): _____

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. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):

6. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

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

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения);
- 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 представлено в приложении к данному заявлению

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- 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 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 _____