

Заявление на зачисление в _____ класс

Директору
ГБОУ СОШ №1 города Кинеля
Дежениной Елене Андреевне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

1. Сведения о ребенке

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: _____

1. Сведения о заявителе

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

1.2. Тип родства: _____

1.3. Дата рождения: _____

1.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.4.1. Тип документа: _____

1.4.2. Серия: _____

1.4.3. Номер: _____

1.4.4. Кем выдан _____

1.4.5. Дата выдачи _____

1.4.6. Код подразделения _____

1.5. Адрес места жительства: _____

1.6. Адрес места пребывания: _____

1.7. Телефон (при наличии): _____

1.8. Электронная почта (E-mail): _____

2. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

2.1. Тип родства: _____

2.2. Дата рождения: _____

2.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.3.1. Тип документа: _____

2.3.2. Серия: _____

2.3.3. Номер: _____

2.3.4. Кем выдан _____

- 2.3.5. Дата выдачи _____
2.4. Код подразделения _____
2.5. Адрес места жительства: _____
2.6. Адрес места пребывания: _____
2.7. Телефон (при наличии): _____
2.8. Электронная почта (E-mail): _____

3. Параметры обучения

- 3.1. Язык образования: _____
3.2. 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

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

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

- 5.1. 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;

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 _____