

Форма заявления на зачисление в _____ класс

Регистрационный номер_____

Директору
ГБОУ СОШ с.Шигоны
Малых Алефтине Михайловне

Заявителя (родителя/законного представителя)

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/
адаптированной образовательной) _____ программе в
ГБОУ СОШ с.Шигоны 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. Адрес места жительства: _____

3.4. Адрес места пребывания: _____

3.5. Телефон (при наличии): _____
3.6. 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 для организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ
- Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
- Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

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

6. Наличие права внеочередного, первоочередного зачисления _____

Да/нет

(основание приёма, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом ГБОУ СОШ с.Шигоны;
- 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;

Дата _____

Подпись _____ / _____

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ «О персональных данных».

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-педагогической комиссии (при наличии).
- иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____