

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-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- ☐ иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____