

Регистрационный номер № _____

Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа № 2 с. Обшаровка муниципального района Приволжский Самарской области
Овчинниковой Светлане Михайловне

Заявителя (родителя/законного представителя):

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе с _____ и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата и место рождения: _____

Тип документа: _____

Серия, №, дата выдачи документа: _____

Номер актовой записи: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя:

2.1. Мать _____

Тип документа: _____

Серия, № документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес эл. почты: _____

Контактный телефон: _____

2.2. Отец _____

Тип документа: _____

Серия, № документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес эл. почты: _____

Контактный телефон: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя:

2.3. Законный представитель _____

Тип документа: _____

Серия, № документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес эл. почты: _____
Контактный телефон: _____

3. Право на внеочередное, первоочередное, преимущественное предоставление места:

3.1. Наличие внеочередного права: _____
(да/нет, указать основание)

3.2. Наличие первоочередного права: _____
(да/нет, указать основание)

3.3. Наличие преимущественного права: _____
(да/нет, указать основание)

3.3.1. Дата рождения, ФИО брата/сестры ребенка, обучающихся в ГБОУ СОШ № 2 с. Обшаровка:

4. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____

(имеется/не имеется)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ от _____ 20__ г.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

_____ (наименование программы)

«_____» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

5. Параметры обучения:

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в ГБОУ СОШ № 2 с. Обшаровка организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке.

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.

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;
- иные документы.

Дата, время: _____

Подпись специалиста ОУ: _____

