

Рег.номер _____

Директору ГБОУ ООШ №32 г.Сызрани
Е.А.Прокопенковой

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 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 : _____

4.3. Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

4.4. 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 ОО _____