

Регистрационный № _____

Директору
государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней
общеобразовательной школы имени генерал-майора
Владимира Вениаминовича Еремеева с.Нижнеаверкино
муниципального района Похвистневский Самарской области
(ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино)
Л.Ю.Арлановой
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

Заявление

1. Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения ребёнка: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка: _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителе (родителях) (законных представителях) ребенка:

2.1 Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____

Серия: _____

Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

2.2 Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____

Серия: _____

Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

2.3. Статус заявителя:

Родитель(и): _____

(отец, мать)

Законный(е) представитель(и): _____

Документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребёнка:

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации: _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактные телефоны родителя(ей), законного(ых) представителя(ей): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

3.4. Я проинформирован(на) о том, что ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино не несёт ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино

4. Право на вне/первоочередное или преимущественного приёма в ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино :

4.1. Внеочередное: _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.2 Первоочередное: _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.3. Преимущественное: _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.4. Наличие в семье детей, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, уже обучающихся (зачисленных) в ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино (ф.и.о. братьев, сестер возраст) _____

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребёнок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. Основная общеобразовательная программа: образовательная программа начального общего образования, образовательная программа основного общего образования (нужное подчеркнуть)

5.2. Адаптированная образовательная программа: _____

Создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____, даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

5.3. Дополнительная общеобразовательная программа - дополнительная общеразвивающая программа (при необходимости) _____

6. Язык образования

Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русский язык как родной язык _____

Изучаемый иностранный язык _____

Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русский язык как родной язык _____

7. С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и учащихся ГБОУ СОШ им.В.В.Еремеева с.Нижнеаверкино ознакомлен(на).

8. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Дата и время подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(фиксируется из АСУ РСО)