

Регистрационный номер заявления

Приложение №1
Директору ГБОУ СОШ
«Оц» с. Александровка Н.А. Егоровой

Ф.И.О родителя (законного представителя)
Зарегистрированного(ой) по адресу:
индекс _____ область _____
район _____
с(пос.) _____
ул. _____ дом _____ кв. _____

Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт: серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс ГБОУ СОШ «Оц» с. Александровка

Прошу организовать обучение моего ребенка в - Очной / - Заочной / - Очно-заочной форме по - общеобразовательной / - адаптированной образовательной программе на _____ языке, изучение _____ из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 1.5.1. Тип документа: _____
 - 1.5.2. Серия: _____
 - 1.5.3. Номер: _____
- 1.6. Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка:

2. Сведения о заявителе

- | | |
|---|---|
| 2.1.1. Родитель/законный представитель: | 2.2.1. Родитель/законный представитель: |
| 2.1.2. Фамилия: _____ | 2.2.2. Фамилия: _____ |
| 2.1.3. Имя: _____ | 2.2.3. Имя: _____ |
| 2.1.4. Отчество: _____ | 2.2.4. Отчество: _____ |
| 2.1.5. Адрес места жительства (пребывания)
_____ | 2.2.5. Адрес места жительства (пребывания)
_____ |
| 2.1.6. Телефон: _____ | 2.2.6. Телефон: _____ |
| 2.1.7. Адрес эл. почты _____ | 2.2.7. Адрес эл. почты _____ |
| 2.1.8. Другие сведения _____ | 2.2.8. Другие сведения _____ |

3. Наличие права первоочередного или преимущественного приема: -да - нет
4. Согласен (а) на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с рекомендациями _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

(подпись) (ФИО)

5. С Уставом ГБОУ СОШ «Оц» с. Александровка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

(подпись) (ФИО)

6. Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

(подпись) (ФИО)

Заполняется специалистом ОУ

7. Форма подачи заявления лично / в электронной форме / - через операторов почтовой связи

8. Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8) или по месту пребывания (Форма №3) или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- иные документы _____

9. Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____

