

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднюю общеобразовательную школу № 10 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области

Кому: Директору Рушак Ирине Владимировне
Ф.И.О. должностного лица

Куда: в государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
среднюю общеобразовательную школу № 10
города Сызрани городского округа Сызрань
Самарской области
(наименование ГБОУ)

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/ адаптированной _____ программе, определив дату начала непосредственного получения общего образования _____ г. и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество (при наличии): _____
Дата рождения: _____
Место рождения: _____
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность ребенка:
Наименование документа: _____
Серия: _____ Номер: _____
Кем выдан: _____
Дата выдачи: _____ 16.5. Номер актовой записи: _____
Адрес места жительства: _____
Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о заявителе: родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя (нужное подчеркнуть)

Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество (при наличии): _____
Дата рождения: _____
Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:
Тип документа: _____
Серия: _____ Номер: _____
Кем и где выдан: _____
Дата выдачи: _____
Код подразделения: _____
Адрес места жительства (адрес места пребывания): _____

Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Почта (с указанием индекса): _____
Эл.почта _____
Контактный телефон: _____
Статус заявителя:
родитель: _____

Отец/Мать

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации

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

3. Сведения о втором родителе (законном представителе): мать / отец (подчеркнуть)

3.1. Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства (адрес места пребывания): _____

Способ информирования заявителя (указать не менее двух): _____

Почта (с указанием индекса): _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

4. Я проинформирован(а) о том, что ГБОУ СОШ № 10 г. Сызрани не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ № 10 г. Сызрани.

5. Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в ГБОУ СОШ № 10 г.

Сызрани (льгота, подтверждается документом)

внеочередное _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

первоочередное _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

преимущественное _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

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

6. Образовательная программа:

общеобразовательная _____

адаптированная основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «_____» _____ 20г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка (меня, в случае достижения 18 лет) по адаптированной основной общеобразовательной программе.

7. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка

(перечислить): _____

8. Выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации: _____

9. Выбор родного языка из числа языков народов Российской Федерации: _____

10. Форма получения образования: _____

При выборе формы получения образования учтено мнение моего ребенка _____

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись ребенка с 14 лет)

11. Иные сведения и документы: _____

12. С Уставом ГБОУ СОШ № 10 г. Сызрани, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе на официальном сайте школы, ознакомлен(а) _____.

(подпись)

13. На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ, согласен(а).

14. Дата и время подачи заявления: _____

фиксируется из АСУ РСО

15. Расписка о перечне представленных при приеме на обучение документов получена _____

Подпись заявителя: _____ / _____

Ф.И.О. заявителя

Заявителем представлены следующие документы (копии):

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 льготы: _____

Иные документы _____

Дата, время принятия документов _____

Подпись ответственного лица ГБОУ СОШ № 10 г. Сызрани

за прием заявлений и документов от граждан _____ (_____)

Ф.И.О.