

Куда: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднюю общеобразовательную школу «Образовательный центр» имени Героя Советского Союза Ваничкина Ивана Дмитриевича с.Алексеевка муниципального района Алексеевский Самарской области
Кому: директору Чередниковой Елене Александровне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя или иного уполномоченного представителя несовершеннолетнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ в _____ группу СП ГБОУ
СОШ с.Алексеевка Детского сада _____ с
_____ 20 ____ г.

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата и место рождения: _____

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

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Адрес места жительства: _____

1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

_____ наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____ Номер: _____

2.4.3. Кем и где выдан: _____

2.4.4. Дата выдачи: _____

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель: _____

Отец/Мать

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

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

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

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____

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

2.7. Сведения о втором родителе (законном представителе):

2.7.1. Фамилия: _____

2.7.2. Имя: _____

2.7.3. Отчество (при наличии): _____

2.8. Адрес места жительства родителей (законных представителей):

_____ (заявителя)

_____ (второго родителя, (законного представителя)

2.9. Контактные телефоны родителей (законных представителей):

_____ (ФИО матери, номер телефона)

_____ (ФИО отца, номер телефона)

3. Образовательная программа:

3.1. общеобразовательная _____

3.2. адаптированная основная общеобразовательная программа _____

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 свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

4. Иные сведения и документы: _____

5. Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение _____ языка как родного языка.

6. С уставом ГБОУ СОШ с.Алексеевка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления муниципального района Алексеевский о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями муниципального района Алексеевский, с информацией о сроках приема документов в том числе через информационные системы общего пользования, условиями Договора об образовании ознакомлен(а).

Дата и время подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / _____

(Ф.И.О. заявителя)