

Регистрационный № _____

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 рождения: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или реквизиты записи акта о рождении ребенка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.5.3. Место регистрации документа: _____

1.6. Сведения об адресе места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

2. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

2.1. Сведения о заявителе (родителе (законном представителе) ребенка):

2.1.1. Фамилия _____

2.1.2. Имя: _____

2.1.3. Отчество (при наличии): _____

2.1.4. Дата рождения _____

2.1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

Тип документа _____

Серия _____

Номер _____

Кем и где выдан _____

Дата выдачи _____

Код подразделения _____

2.1.6. Сведения о документе, подтверждающем законность представления прав ребенка (для законных представителей/лиц, действующих от имени законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

2.1.7. Сведения о документе, подтверждающем право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) _____

2.1.8. Адрес места жительства родителя (законного представителя) ребёнка:

2.1.9. Адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка:

2.2. Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка (при наличии):

2.2.1. Фамилия: _____

2.2.2. Имя: _____

2.2.3. Отчество (при наличии): _____

2.2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребёнка: _____

3. Способ информирования заявителя _____

Контактные данные родителей (законных представителей):

3.1. Номера телефонов родителей (законных представителей)

_____ (ФИО матери, номер телефона)

_____ (ФИО отца, номер телефона)

3.2. Адреса электронной почты (E-mail) _____

_____ (ФИО матери, адрес электронной почты)

_____ (ФИО отца, адрес электронной почты)

3.3. Почтовый адрес _____

3.4. Я проинформирован (на) о том, что ГБОУ СОШ с. Алексеевка 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 с. Алексеевка.

4. Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в ГОО (льгота подтверждается документом)

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)

4.3.1. ФИО брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

Я согласен (на), что в случае неподтверждения наличия льготы ребенок будет возвращен в очередь как не имеющий льготы.

5. Вид группы для детей с ограниченными возможностями здоровья:

_____ (наименование группы, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

6. Режим пребывания:

_____ (полный день/ кратковременное пребывание)

7. Программа:

7.1. общеобразовательная _____

7.2. адаптированная основная общеобразовательная программа

7.3. Я заявляю о наличии потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка с ОВЗ _____ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (да/нет) _____

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

7.4. Я заявляю о наличии потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка-инвалида _____ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

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. N _____, даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе

8. Иные сведения и документы: _____

9. Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение _____ языка как родного языка из числа языков народов Российской Федерации.

10. С уставом ГБОУ СОШ с. Алексеевка, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на).

11. Дата и время подачи заявления: _____

12. Подпись заявителя: _____ / _____

Ф.И.О. заявителя

Дата и время подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / _____

(Ф.И.О. заявителя)

