

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)

