

Регистрационный номер _____

Директору ГБОУ СОШ № 2 г.Сызрани
Ахмеровой Людмиле Ивановне

Заявителя (родителя/законного представителя):

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в **1** класс для обучения с 01.09.20____ по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) _____ программе и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или о поступающем

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество: _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Место рождения: _____

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: _____

1.6.2. Серия: _____

1.6.3. Номер: _____

1.6.4. Кем выдан _____

1.6.5. Дата выдачи _____

1.6.6. Номер актовой записи _____

1.7. Адрес места жительства: _____

1.8. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

2.1. Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:

2.2. Тип родства: _____

2.3. Дата рождения: _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____

2.4.3. Номер: _____

2.4.4. Кем выдан _____

2.4.5. Дата выдачи _____

2.4.6. Код подразделения _____

2.5. Адрес места жительства: _____

2.6. Адрес места пребывания: _____

2.7. Телефон (при наличии) _____

2.8. Электронная почта (E-mail): _____

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):

3.1. Тип родства: _____

3.2. Дата рождения: _____

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: _____

3.3.2. Серия: _____

3.3.3. Номер: _____

3.3.4. Кем выдан _____

3.3.5. Дата выдачи _____

3.4. Код подразделения _____

3.5. Адрес места жительства: _____

3.6. Адрес места пребывания: _____

3.7. Телефон (при наличии): _____

3.8. Электронная почта (E-mail): _____

4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: _____

4.2. Родной язык из числа языков народов РФ: _____

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

5.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

6. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): _____

Заявитель ознакомлен(а):

С уставом образовательной организации (учреждения)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности

Со свидетельством о государственной аккредитации

С образовательными программами

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте ГБОУ СОШ № 2 г.Сызрани (<http://syzran-school2.ru/>)

С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

Дата _____

Подпись _____

При выборе мной формы получения общего образования и формы обучения учтено мнение моего ребенка.

Подпись, расшифровка подписи

_____ (_____) « _____ » _____ 20__ г.

Заявителем предоставлены следующие документы:

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 льгот;

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

иные документы

Дата, время _____

Подпись специалиста ОУ _____