

Индивидуальный № _____

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы с.
Алькино муниципального района Похвистневский
Самарской области
(ГБОУ СОШ с.Алькино)
Маннанову Фидаилю Мазитовичу
родителя (законного представителя)

ФИО полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

заявление.

1. Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс.

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата и место рождения _____

1.5. Сведения свидетельства о рождении или иного документа, удостоверяющего личность
ребенка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Адрес регистрации ребенка: _____

1.7. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

2. Сведения о родителе (родителях) (законных представителях) ребенка:

2.1. Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

2.2. Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

2.3. Статус заявителя:

Родитель(и): _____

Отец/Мать

Законный(е) представитель(и): _____

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 без гражданства

3. Способ информирования заявителя о результатах подачи заявления (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактный(е) телефон(ы) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) : _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

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

4. Право на вне/первоочередной или преимущественный прием ребенка в ГБОУ СОШ с. Алькино (льгота, подтверждается документом):

4.1. Внеочередной: _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. Первоочередной: _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.3. Преимущественный: _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.4. Наличие в семье детей, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, уже обучающихся (зачисленных) в ГБОУ СОШ с. Алькино (ФИО братьев, сестер, возраст) _____

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

5. Образовательная программа:

5.1. Основная общеобразовательная программа: образовательная программа начального общего образования, образовательная программа основного общего образования (нужное подчеркнуть).

5.2. Адаптированная основная общеобразовательная программа _____

(наименование программы)

5.3. Создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

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 «___» _____ 20___ г. №_____ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

5.4. Согласие поступающего, достигшего 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

5.5. Дополнительная общеобразовательная программа - дополнительная общеразвивающая программа (при необходимости)_____.

6. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и изучение родного _____
языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.
Изучаемый иностранный язык _____.

7. С Уставом ГБОУ СОШ с. Алькино, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ГБОУ СОШ с. Алькино, с нормативно правовым актом о закреплении территории за ГБОУ СОШ с. Алькино, в том числе через официальный сайт в информационной сети Интернет ознакомлен (на).

« ____ » ____ 20 ____ года

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

расшифровка подписи заявителя

8. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись заявителя расшифровка подписи заявителя

9. Дата подачи заявления: «__»____20__года