Регистрационный №_____

Директору
государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней
общеобразовательной школы № 3 города Похвистнево
городского округа Похвистнево Самарской области
(ГБОУ СОШ №3 города Похвистнево)
Л.А. Козловой
родителя (законного представителя)

_____
(ФИО полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:
_____
_____
Контактные телефоны: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс с «_____» _____20____ г.
по (общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе формы обучения:
(*подчеркнуть необходимое)*

- Очная
- Очно-заочная
- Заочное

и сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего: _____
2. Дата рождения ребенка или поступающего: _____
3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:
_____
_____
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка:
Мать:_____
Отец: _____
5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка:
Мать:_____
Отец: _____
6. Адрес электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка или поступающего:
Мать:_____
Отец: _____
Поступающий:_____
7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (льгота, подтверждается документом)

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

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

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

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

_____
подпись заявителя

8. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании 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:

Да / нет

9. Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

_____

подпись заявителя

10. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

_____

подпись заявителя

11. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)_____

12. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)_____

13. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Прошу организовать обучение на _____ языке для меня/моего ребенка

14. Факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

- с уставом ГБОУ СОШ №3 города Похвистнево,
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- со свидетельством о государственной аккредитации,
- с образовательными программами, программой воспитания и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Заявитель ознакомлен(а):

Дата _____ Подпись_____

15. Даю согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных

Дата _____ Подпись_____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры *(в случае использования права преимущества приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную образовательную организацию, в которой обучается его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);*
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства *(при необходимости*);
- копия документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства *(в случае приёма на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закреплённой территории);*
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеобразовательными программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии*);
- иные документы _____

Дата и время _____ Подпись специалиста ОУ_____