

Регистрационный
номер _____

Согласовано _____

Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Васильевка имени Героя Советского Союза Е.А.Никонова муниципального района Ставропольский Самарской области
Хоповой Светлане Викторовне

(фамилия имя отчество родителя (законного представителя) или иного уполномоченного представителя полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____
(индекс, область, населенный пункт, улица, до (корпус), квартира)

проживающего(ей) (факт) по адресу: _____
(индекс, область, населенный пункт, улица, до (корпус), квартира)

Документ, удостоверяющий личность: вид _____
серия _____ № _____ выдан (кем и когда) _____

контактный телефон, домашний, мобильный (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по _____
программе с _____ и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: _____

1.4. Дата рождения: _____

1.2. Имя: _____

1.5. Место рождения: _____

1.3. Отчество: _____

1.6. Адрес места жительства ребенка: _____

1.7. Адрес регистрации ребенка: _____

2. Сведения о законных представителях

2.1. Родитель/законный представитель: _____

2.2. Родитель/законный представитель: _____

2.1.1. Фамилия: _____

2.2.1. Фамилия: _____

2.1.2. Имя: _____

2.2.2. Имя: _____

2.1.3. Отчество: _____

2.2.3. Отчество: _____

3. Контактные данные законных представителей

3.1. Телефон (при наличии): _____

3.2. Электронная почта (E-mail): _____

3.3. Адрес места регистрации родителя: _____

3.4. Адрес места жительства родителя: _____

4. Право на внеочередное/первоочередное/преимущественное зачисление: _____

5. Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в
обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии (при наличии).

6. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____

7. 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.

8. Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (для лиц достигших
возраста 18 лет) _____

9. 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 общеобразовательными программами
- ☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе через официальный сайт ГБОУ СОШ с. Васильевка.

10. Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях связанных с образовательным процессом

11. О принятом решении прошу уведомить меня _____

Указывается адрес и способ уведомления: по почте, при личном обращении, по электронной почте

12. К заявлению прилагаю следующие документы:

1. ☐ Копия свидетельства о рождении (паспорт) ребенка.
2. ☐ Копия паспорта родителя (законного представителя).
3. ☐ Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (Форма № 8)
4. ☐ Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (Форма № 3).
5. ☐ Документ, подтверждающий наличие льгот.
6. ☐ _____
7. ☐ _____
8. ☐ _____

« ____ » _____ 202__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)