

Приложение 4

Регистрационный № _____

Директору
государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области основной
общеобразовательной школы с. Малый Толкай
муниципального района Похвистневский Самарской области
(ГБОУ ООШ с. Малый Толкай)
И.Е. Реблян
родителя (законного представителя)

_____ (ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

_____ Контактные телефоны: _____

_____ E-mail: _____

заявление.

1. Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения ребёнка: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка: _____:

_____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

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: _____

2.2 Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____ Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

2.3. Статус заявителя:

Родитель(и): _____

(отец, мать)

Законный(е) представитель(и): _____

Документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребёнка: _____

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации: _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактные телефоны родителя(ей), законного(ых) представителя(ей): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

3.4. Я проинформирован(на) о том, что ГБОУ ООШ с. Малый Толкай не несёт ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ ООШ с. Малый Толкай

4. Право на вне/первоочередное или преимущественного приёма в ГБОУ ООШ с. Малый Толкай :

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)

4.4. Наличие в семье детей, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, уже обучающихся (зачисленных) в ГБОУ ООШ с. Малый Толкай (ф.и.о. братьев, сестер возраст) _____

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребёнок 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 образовательная программа: _____

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. № _____, даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе.

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

6. Язык образования _____

Изучаемый родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русский язык как родной язык _____

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

8. С уставом, 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 воспитанников и учащихся ГБОУ ООШ с. Малый Толкай ознакомлен(на).

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__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Дата и время подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(фиксируется из АСУ РСО)

