ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в государственную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу начального общего, основного общего, среднего общего образования

|  |  |
| --- | --- |
| Куда: | государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Герасимовка муниципального района Алексеевский Самарской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (наименование ОО) |
| Кому: | Саяпиной Нине Алексеевне, директору школы\_\_\_ |
|  | (Ф.И.О. должностного лица) |

|  |
| --- |
| 1. Сведения о ребенке: |
| 1.1. Фамилия |  |
| 1.2. Имя |  |
| 1.3. Отчество (при наличии) |  |
| 1.4. Дата и место рождения |  |
|  |
|  |
| 1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка: |
| 1.5.1. Наименование документа |  |
| 1.5.2.Серия |  | Номер |  |
| 1.6. Адрес места жительства и (или) пребывания заявителя (родителя/законного представителя ребенка |
|  |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения) |
| 1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка |
|  |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения) |
| 1.8. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в ОО для получения среднего образования |
|  |
| 2. Сведения о заявителе (родителе/законном представителе ребенка) |
|  |
| 2.1. Фамилия |  |
| 2.2. Имя |  |
| 2.3. Отчество |  |
| 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя |
| 2.4.1. Тип документа |  |
| 2.4.2. Серия |  | Номер |  |
| 2.4.3. Кем и когда выдан |  |
|  |
|  |
| 2.4.4. Дата выдачи |  |
| 2.5. Статус заявителя |
| 2.5.1. родитель |  |
| (отец/мать) |
| 2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего |
|  |
| (опекун/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя) |
| Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): |
| 2.6. 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 (указать не менее двух): |
| 3.1. Почта (с указанием индекса) |  |
|  |
|  |
| 3.2. Контактные телефоны заявителя (родителя/законного представителя ребенка) (при наличии) |
|  |
| 3.3. Электронная почта (e-mail) заявителя (родителя/законного представителя ребенка) |
|  |
| 3.4. Я проинформирован(на) о том, что ОО не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ОО. |
| 4. Право на вне-/первоочередное/преимущественное предоставление места для ребенка в ОО (льгота подтверждается документом) |
| 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 право |  |
|  |
| (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов) |
| Я согласен(на), что в случае неподтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы |
| 5. Образовательная программа: |
| 5.1. общеобразовательная |  |
| 5.2. Я заявляю о наличии потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и (или) в создании |
| (да/нет) |
| специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической |
| (да/нет) |
| комиссии |  |
|  |
| (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) |
| 5.3. Я заявляю о наличии потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и (или) в создании |
| (да/нет) |
| специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка-инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации |
| (да/нет) |
| 5.4. адаптированная основная общеобразовательная 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. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе. |
| 5.5. Я |  | на обучение по адаптированной |
|  | (согласен/не согласен) |  |
| основной образовательной программе (заполняется заявителем - поступающим, достигшим 18 лет). |
| 6. Иные сведения и документы: |  |
| 7. С уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(на). |
| 8. Дата и время подачи заявления: |  |
|  | (фиксируется из АСУ РСО) |
| Подпись заявителя: |  / |
|  |  (Ф.И.О. заявителя) |