

Регистрационный  
№ \_\_\_\_\_

Куда: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднюю общеобразовательную школу «Образовательный центр» имени Героя Советского Союза Ваничкина Ивана Дмитриевича с.Алексеевка муниципального района Алексеевский Самарской области  
Кому: директору Чередниковой Елене Александровне  
от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя или иного уполномоченного представителя несовершеннолетнего)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ группу СП ГБОУ СОШ  
с.Алексеевка Детского сада \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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: \_\_\_\_\_

1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.4.3. Кем и где 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)

2.7. Сведения о втором родителе (законном представителе):

2.7.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.7.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.7.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.8. Адрес места жительства родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

(заявителя)

(второго родителя, (законного представителя)

2.9. Контактные телефоны родителей (законных представителей):

(ФИО матери, номер телефона )

(ФИО отца, номер телефона)

3. Образовательная программа:

3.1. общеобразовательная \_\_\_\_\_

3.2. 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.

4. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

5. Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение \_\_\_\_\_ языка как родного языка.

6. С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, условиями Договора об образовании ознакомлен(а):

Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

