

Директору МБОУ СОШ № 12

А.В. Аракчеева

Заявителя (родителя/законного представителя)

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) _____ программе с _____ и сообщаю следующие сведения

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Тип документа: _____

1.5.2. Серия: _____

1.5.3. Номер: _____

1.5.4. Кем выдан _____

1.5.5. Дата выдачи _____

1.5.6. Номер актовой записи _____

1.6. Адрес места жительства: _____

1.7. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: _____

2.2. Тип родства: _____

2.3. Дата рождения: _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____

2.4.3. Номер: _____

2.4.4. Кем выдан _____

2.4.5. Дата выдачи _____

2.4.6. Код подразделения _____

2.5. Адрес места жительства: _____

2.6. Адрес места пребывания: _____

3. Второй родитель/законный представитель (при наличии): _____

3.1. Тип родства: _____

3.2. Дата рождения: _____

3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

3.3.1. Тип документа: _____

3.3.2. Серия: _____

3.3.3. Номер: _____

3.3.4. Кем выдан _____

3.3.5. Дата выдачи _____

3.3.6. Код подразделения _____

3.4. Адрес места жительства: _____

3.5. Адрес места пребывания: _____

4. Контактные данные заявителя

4.1. Телефон: _____

4.2. Электронная почта (e-mail): - _____

5. Параметры обучения

5.1. Язык образования: _____

5.2. Родной язык: _____

☐ Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

☐ Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

6. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации

7. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):

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 образовательными программами
- ☐ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

- ☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- ☐ свидетельство о рождении ребенка;
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- ☐ документ, подтверждающий наличие льгот;
- ☐ иные документы

Дата, время _____ Подпись специалиста МБОУ СОШ № 12 _____