

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа № 59» городского
округа Самара
О.Н Калачевой
родителя (законного представителя):

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (адрес места жительства или
места пребывания):

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ (фамилия, имя, отчество полностью), « ____ » _____
года рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства и (или) места пребывания) :
г. _____ ул. _____, дом _____, кв _____,
зарегистрированного по адресу: _____

ул. _____, дом _____, кв _____, в _____ класс, ранее
обучавшегося в _____ классе (указать образовательную организацию)
_____, на обучение в
_____ форме по _____ образовательной
программе _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество полностью, телефон)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество полностью, телефон)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(имеется/ не имеется, нужное подчеркнуть).

Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (имеется/ не имеется, нужное подчеркнуть)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка _____ как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(а) _____

Приложение.

- 1 . Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или)
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
5. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории).
6. Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам (при наличии)
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
8. Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке

Дата _____

Подпись _____