

Куда: государственное бюджетное общеобразовательное
учреждение
Самарской области среднюю общеобразовательную школу
«Образовательный центр» с.Петровка муниципального
района Борский Самарской области

Кому: директору Павловой Наталье

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. Петровка 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: _____

_____ Опекуны/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)

