

Директору Кистановой Ирине Георгиевне
Фамилия, имя, отчество директора
муниципального бюджетного общеобразовательного -
учреждения «Школа № 34 с углубленным изучением
отдельных предметов имени Е.А.Зубчанинова»
городского округа Самара
полное наименование организации

Заявителя (родителя/законного представителя):

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения 01.09.20____ г по (основной общеобразовательной /адаптированной образовательной) _____ программе и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____ 1.4. Дата рождения: _____
1.2. Имя: _____ 1.5. Место рождения: _____
1.3. Отчество: _____
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.6.1. Тип документа: _____
1.6.2. Серия: _____ 1.6.3. Номер: _____
1.6.4. Кем выдан _____
1.6.5. Дата выдачи _____ 1.6.6. Номер актовой записи _____
1.7. Адрес места жительства: _____
1.8. 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. Контактные данные заявителя

- 3.1. Телефон: _____
3.2. Электронная почта (E-mail): - _____

4. Параметры обучения

- 4.1. Язык образования: _____
4.2. Родной язык: _____

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

5. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

- 5.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации _____

6. 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

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению.

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 ОУ _____