

Форма заявления на зачисление в \_\_\_\_\_ класс

Директору  
МБОУ № 70 г.о. Самара  
Иванову Ивану Ивановичу

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 или о поступающем**

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
- 1.2. Имя: \_\_\_\_\_
- 1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_
- 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: \_\_\_\_\_
- 2.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_
- 2.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

3.4. Код подразделения \_\_\_\_\_

3.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

3.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

3.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

3.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

#### 4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

4.2. Родной язык **из числа языков народов РФ**: \_\_\_\_\_

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

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

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

\_\_\_\_\_

#### 6. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_

*Да/нет*

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

#### 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;

**С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.**

**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 (при наличии);

**документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);**

**копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).**

иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_