

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору  
ГБОУ ООШ №34 г.Сызрани  
Мамедовой Н.Н.

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 \_\_\_\_\_