

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа № 79» городского
округа Самара
Е.В. Конновой
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:

Г. _____ 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 документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
4. 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, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования).
5. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
7. Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке.

Дата _____

Подпись _____