

Директору _____

Фамилия, имя, отчество директора

полное наименование организации

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

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

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 ОО _____

Директору МБОУ Школы № 103 г.о. Самара

Клундук Светлане Геннадьевне

гр. _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ _____ по адресу (фактическое проживание)

**Заявление
о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
отец/мать/законный представитель (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. ребенка)

ученика/ученицы _____ класса, даю согласие на его/ее обучение по адаптированной образовательной программе в МБОУ Школа № 103 г.о.Самара .

Основания: ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ года № _____,

Рекомендацию психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)