

Директору  
ГБОУ ООШ №11 г.о. Сызрань  
Столяровой Н. Г  
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: \_\_\_\_\_
- 1.2. 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: \_\_\_\_\_

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.

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-педагогической комиссии (при наличии).
  - иные документы
- 

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_