

# ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №33 имени кавалера ордена «За личное мужество» С.А.Вотрина городского округа Сызрань Самарской области

Кому: Мавринскому Владимиру Юрьевичу

Куда: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №33 имени кавалера ордена «За личное мужество»  
С.А.Вотрина городского округа Сызрань Самарской области  
(ГБОУ СОШ №33 г. Сызрани)

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по основной общеобразовательной/адаптированной программе, определив дату начала непосредственного получения общего образования \_\_\_\_\_ г. и сообщаю следующие сведения:

## 1. Сведения о ребенке:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность ребенка:

Наименование документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ 16.5. Номер актовой записи: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

### наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

## 2. Сведения о заявителе: родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя (нужное подчеркнуть)

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Статус заявителя:

родитель: \_\_\_\_\_

Отец/Мать

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):

\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Сведения о втором родителе (законном представителе): мать / отец (подчеркнуть)

3.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (адрес места пребывания): \_\_\_\_\_

Способ информирования заявителя (указать не менее двух): \_\_\_\_\_

Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

4. Я проинформирован(а) о том, что ГБОУ СОШ №33 г.Сызрани не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ №33 г.Сызрани.

5. Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в ГБОУ СОШ №33 г.Сызрани (льгота, подтверждается документом)

внеочередное \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

первоочередное \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

преимущественное \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(а), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

6. Образовательная программа:

общеобразовательная \_\_\_\_\_

адаптированная основная общеобразовательная программа \_\_\_\_\_

Я, руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20г. №\_\_\_\_\_ даю свое согласие на обучение моего ребенка (меня, в случае достижения 18 лет) по адаптированной основной общеобразовательной программе.

7. Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка (перечислить): \_\_\_\_\_

8. Выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации: \_\_\_\_\_

9. Выбор родного языка из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

10. Форма получения образования: \_\_\_\_\_

При выборе формы получения образования учтено мнение моего ребенка \_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись ребенка с 14 лет)

11. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

12. С Уставом ГБОУ СОШ № 33 г. Сызрани, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе на официальном сайте школы, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

(подпись)

13. На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ, согласен(а).

14. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

фиксируется из АСУ РСО

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

Заявителем представлены следующие документы (копии):

- 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 льготы: \_\_\_\_\_
- Иные документы \_\_\_\_\_

Дата, время принятия документов \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица ГБОУ СОШ № 33г.Сызрани

за прием заявлений и документов от граждан \_\_\_\_\_

(В.Ю.Мавринский)

Ф.И.О.