

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ «Школа № 165» г.о. Самара  
О. В. Дюдюкиной  
Заявителя (родителя/законного  
представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (заявителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или о поступающем

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

3.3.6. Код подразделения: \_\_\_\_\_

3.4. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

3.5. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

3.6. Телефон: \_\_\_\_\_

3.7. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

4. Параметры обучения

4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_

4.2. Родной язык из числа языков народов РФ: \_\_\_\_\_

4.3. Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий \_\_\_\_\_

4.4. Согласен на обучения по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы): \_\_\_\_\_

6. Наличие преимущественного права на зачисления (да/нет): \_\_\_\_\_

6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации \_\_\_\_\_

Заявитель ознакомлен(а):

- с уставом образовательной организации;
- 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-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- иные документы \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОО \_\_\_\_\_