

Форма заявления на зачисление в \_\_\_\_\_ класс

Директору  
ГБОУ ООШ № 27 г. Сызрани  
Белецких Игорю Ивановичу

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 или о поступающем**

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 из числа языков народов РФ : \_\_\_\_\_  
 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;  
 С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

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 ОУ \_\_\_\_\_