

Директору
муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Школа № 21 имени В.С.Антонова»
городского округа Самара
Жадяева Елена Александровна
Заявителя (ФИО родителя/законного
представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 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: _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Место рождения: _____
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
 - 11.1. Тип документа: Свидетельство о рождении
 - 11.2. Серия: _____
 - 11.3. Номер: _____
 - 11.4. Кем выдан: _____
 - 11.5. Дата выдачи: _____
 - 11.6. Номер актовой записи _____
- 1.7. Адрес места жительства: _____
- 1.8. Адрес места пребывания: _____
- 1.9. Дополнительная информация:

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: Паспорт
 - 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. Дополнительная информация:
- 2.8. Телефон (при наличии): _____
- 2.9. 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 народов РФ: -
4.3. Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий:
4.4. Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе:

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

6. Наличие преимущественного права на зачисление _____

Да/нет

- 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.

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 _____