

\Регистрационный номер _____

Директору бюджетного
общеобразовательного учреждения
города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 39
с углубленным изучением
отдельных предметов»
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата, время _____

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

в _____ класс бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 39 с углубленным изучением отдельных предметов» с
_____ 20 _____ года.

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

Родной язык _____

Язык образования _____

Изучал(а) _____ язык, второй язык _____

2. Сведения о родителях:

Мать(ФИО) _____

Адрес места жительства/
пребывания: _____

телефон _____

адрес электронной почты: _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства/
пребывания: _____

телефон _____

адрес электронной почты: _____

3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на предоставление места
для ребенка в бюджетное общеобразовательное учреждение города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 39 с углубленным изучением отдельных предметов» (льгота)
подтверждается документом:

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.

4. Образовательная программа:

4.1. основная образовательная программа _____ общего образования;

4.2. Адаптационная образовательная программа _____ общего образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка — инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

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 « _____ » _____ 20 _____ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка на адаптированной образовательной программе.

5. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

6. Иные сведения и документы (приложение):

- копи документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

- аттестат об основном общем образовании (оригинал) (для поступающих в 10-11 классы).

7. С Уставом бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Наименование по Уставу», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на),

Подпись заявителя: _____ / _____
ФИО заявителя

Подпись лица, ответственного за прием заявлений и документов от граждан _____
