

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 4 г.о. Сызрань  
Т.А. Осиповой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя)  
или иного уполномоченного представителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу принять на обучение моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
в \_\_\_\_\_ класс с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания  
ребёнка: \_\_\_\_\_

Данные о родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребёнка:

Мать \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей)) ребёнка \_\_\_\_\_

Право на вне/первоочередной, преимущественный приём

\_\_\_\_\_  
(основание приёма, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Прошу организовать обучение:

- по общеобразовательной программе \_\_\_\_\_
- по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_

Ребёнок \_\_\_\_\_ в создании специальных условий для организации  
(нуждается / не нуждается)  
обучения и воспитания.

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 обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

Прошу организовать обучение (образование) на \_\_\_\_\_ языке.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русский язык как родной) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы в копиях (перечислить):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом, 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).

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

При выборе формы получения общего образования и формы обучения учтено мнение моего ребенка.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласен(на) \_\_\_\_\_  
(подпись ребенка)