

Регистрационный номер

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской области
средней общеобразовательной школы с. Александровка
муниципального района Ставропольский Самарской области
Ю.В.Воронковой

номер обращения в ЕСИА

фамилия, имя отчество родителя (законного представителя) полностью
проживающего(ей) по фактическому адресу

индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира

адрес электронной почты

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в порядке перевода

Прошу зачислить моего ребенка
фамилия, имя отчество (при наличии) полностью

..... года рождения,
дата рождения

зарегистрированного по адресу: индекс населенный пункт
улица дом квартира и проживающего по адресу: индекс
населенный пункт улица дом квартира

в порядке перевода из СПДС «Теремок» в **1 класс** Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с.
Александровка муниципального района Ставропольский Самарской области с правом на
вне/первоочередное предоставления места для ребенка в учреждении (льгота, подтверждается
документом)

внеочередное

.....
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов, справка с места
работы родителя (законного представителя)

первоочередное

.....
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов, справка о составе
семьи и месте жительства

Я согласен(а), что в случае неподтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться
при зачислении как не имеющий льготы.

Уведомляю о потребности моего ребенка
фамилия, имя отчество (при наличии) полностью

..... в обучении по адаптированной образовательной
программе и/или в создании специальных условий для организации в создании специальных
условий для организации обучения и воспитания ее/его с ограниченными возможностями
здоровья в соответствии с заключением психолога - медико - педагогической комиссии (при
наличии) или инвалида (ребенка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации (копии прилагаются), а также даю согласие на обучение моего ребенка по
адаптированной образовательной программе (копия заключения ПМПК и/или копия справки об
инвалидности прилагаются).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

..... обучение на
фамилия, имя отчество (при наличии) полностью

языке и изучение родного языка и литературного чтения/литературы на родном языке (из числа языков народов Российской Федерации).

- С Уставом ГБОУ СОШ с. Александровка, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

..... дата подпись расшифровка подписи

- Я проинформирован(а) о том, что ГБОУ СОШ с. Александровка не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ с. Александровка.

..... дата подпись расшифровка подписи

- **Согласен/согласна**, чтобы ребенок в лицее принимал участие в общественно – полезном труде и самообслуживании.

..... дата подпись расшифровка подписи

- **Принимаю на себя ответственность за безопасный маршрут движения нашего ребенка из Учреждения и в Учреждение.**

..... дата подпись расшифровка подписи

- Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью реализации права на общедоступное бесплатное общее образование и выполнение договорных обязательств между мной и государственным бюджетным общеобразовательным учреждением Самарской области средней общеобразовательной школой с. Александровка муниципального района Ставропольский Самарской области прилагаю к данному заявлению.

Дата и время подачи заявления

Подпись заявителя:
подпись заявителя ФИО заявителя