

Директору Средней общеобразовательной школы №3
с углубленным изучением отдельных предметов
города Костромы

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя:
_____ серия _____ № _____,
выдан _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

З А Я В Л Е Н И Е

о зачислении в муниципальную образовательную организацию субъекта Российской Федерации, реализующую программу общего образования

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка полностью)

дата рождения _____ СНИЛС _____

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано, № актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

место рождения _____ гражданство _____

адрес регистрации/проживания _____

в _____ класс _____ - _____ учебного года

по _____ форме обучения, по профилю _____
(очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование) (для поступающих в 10 и 11 классы)

Наименование учреждения из которого выбыл(а) _____
_____, выбыл/окончил из _____ класса(ов),
изучал(а) иностранный язык _____.

Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Адрес регистрации/проживания _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Телефон (дом., сот.) _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение с СОШ №3:

(в случае подачи заявления в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение с СОШ №3:

(в случае подачи заявления в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в создании 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: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Согласие родителя (ей) (законного представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся СОШ №3 ознакомлен(а).

Несу ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и из школы домой.

« _____ » _____ 20 ____ г
(дата)

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г
(дата)

(подпись)

Расписку-уведомление в приеме документов на руки получил (а).

« _____ » _____ 20 ____ г
(дата)

(подпись)

Отметка о приеме документов:

- ☐ Личное дело учащегося
- ☐ Медицинская карта (форма 63, сертификат о прививках)
- ☐ Копия свидетельства о рождении (паспорта)
- ☐ Копия свидетельства о регистрации ребенка (форма-8, или форма-3)
- ☐ Копия медицинского полиса
- ☐ документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС)
- ☐ Аттестат об основном общем образовании (копия/оригинал)
- ☐ Другие документы

Документы получил _____ / _____ / « _____ » _____ 20 ____ г
(роспись и расшифровка лица, принявшего заявление)

Директору Средней общеобразовательной школы №3
с углубленным изучением отдельных предметов
города Костромы

от _____
(ФИО заявителя)

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с ч. 1 ст. 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ, п. 8 Порядка приема в школу, прошу разрешить зачисление на обучение по образовательным программам начального общего образования моего ребенка (сына, дочери) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка полностью)

дата рождения _____

в более раннем/позднем возрасте (нужное подчеркнуть), в связи с тем, что на 1 сентября _____ года

☐ он не достигнет возраста 6,6 лет

☐ ему больше 8 лет.

« _____ » _____ 20 ____ г
(дата)

(подпись)