

Директору  
государственного бюджетного общеобразовательного  
учреждения Самарской области средней  
общеобразовательной школы с. Камышла муниципального  
района Камышлинский Самарской области  
(ГБОУ СОШ с. Камышла) А.Х.Каюмовой  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

1. Прошу зачислить моего ребёнка:

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка:

1.5.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_

1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения)

1.7. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приёме в ГБОУ СОШ с. Камышла для получения среднего образования):

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.4.3. Кем выдан: \_\_\_\_\_

2.4.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. Родитель(и): \_\_\_\_\_

(отец, мать)

2.5.2. Законный(е) \_\_\_\_\_ представитель(и):

2.5.3. Документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребёнка: \_\_\_\_\_

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации: \_\_\_\_\_

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

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

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта \_\_\_\_\_ (с \_\_\_\_\_ указанием \_\_\_\_\_ индекса): \_\_\_\_\_

3.2. Контактные телефоны родителя(ей), законного(ых) представителя(ей): \_\_\_\_\_

3.3. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

3.4. Я проинформирован(на) о том, что ГБОУ СОШ с. Камышла не несёт ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ с. Камышла.

4. Право на вне/первоочередное или преимущественного приёма в ГБОУ СОШ с. Камышла:

4.1. Внеочередное: \_\_\_\_\_

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.2. Первоочередное: \_\_\_\_\_

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

4.3. Преимущественное: \_\_\_\_\_

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребёнок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. Основная общеобразовательная программа: образовательная программа начального общего образования, образовательная программа основного общего образования, образовательная программа среднего общего образования.

5.2. Адаптированная \_\_\_\_\_ образовательная \_\_\_\_\_ программа: \_\_\_\_\_

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций \_\_\_\_\_

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, даю своё согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной образовательной программе.

5.3. Дополнительная общеобразовательная программа - дополнительная общеразвивающая программа.

6. Язык обучения и воспитания \_\_\_\_\_,

Изучаемый родной язык \_\_\_\_\_

7. С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и учащихся ГБОУ СОШ с. Камышла ознакомлен(на).

8. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном частью 1 статьи 6 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи заявителя)

Дата и время подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фиксируется из АСУ РСО)