

Регистрационный № _____

В приказ
Директор _____

« _____ » _____ 20 _____

Приказ № _____

от « _____ » _____ 20 _____

Л/д _____

Директору бюджетного общеобразовательного
учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 4
имени И.И. Стрельникова»
Усик О.С.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации

Город _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв. _____

Телефон _____

заявление.

Дата _____

Время _____

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

в _____ класс БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 4 имени
И.И. Стрельникова» с _____ 20 _____ года.

Детский сад не посещал / посещал № _____

Прибыл из _____

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Родной язык _____

Язык образования _____

Изучал (а) иностранный язык _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО): _____

Место работы: _____

Должность: _____

Образование: _____

Телефон: _____ Эл. почта _____

Отец (ФИО): _____

Место
работы: _____

Должность: _____

Образование: _____

Телефон: _____ Эл. почта _____

3. Внеочередное, первоочередное, преимущественное право (подчеркнуть) на предоставление места для ребенка в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 4 имени И.И. Стрельникова» (льгота) подтверждается документом:

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

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

4. Общеобразовательная программа:

4.1. основная образовательная программа _____ общего образования;

4.2. адаптированная 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 по 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.

5.1. согласен(сна) на психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение ребёнка на протяжении всего обучения.

6. Приложения к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего на ____ листах в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя на ____ листах в _____ экз.;
- копия паспорта ребенка на ____ листах в _____ экз.;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства *(при наличии)* на ____ листах в _____ экз.;
- 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, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)* на ____ листах в _____ экз.;
- копия заключения ПМПК *(при наличии)* на ____ листах в _____ экз.;
- копия удостоверения многодетной семьи *(при наличии)* на ____ листах в _____ экз.;
- аттестат об основном общем образовании (оригинал) (для поступающих в 10-11 классы).

7. С Уставом БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 4 имени И.И. Стрельникова», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а).**

Подпись заявителя: _____ / _____
ФИО заявителя

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