

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА**

КУДА: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Фёдора Николаевича Иждерова с. Рысайкино муниципального района Похвистневский Самарской области

КОМУ: Андреевой Луизе Васильевне

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Сведения о документе, удостоверяющем личность/ подтверждающем статус законного представителя

\_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Телефон: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить в порядке перевода в \_\_\_\_ класс ГБОУ СОШ им Ф.Н. Иждерова с. Рысайкино на обучение моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в ОО для получения среднего образования) \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Адрес места жительства родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

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

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

Способы информирования заявителя:

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

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

Я проинформирован(а) о том, что ОО не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ОО  
Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в ОО (льгота, подтверждается документом)

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов )

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

Образовательная программа:

- основная общеобразовательная программа начального общего, основного общего, среднего общего образования
- адаптированная основная общеобразовательная 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 свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

Выбор языка образования по образовательным программам начального общего и основного общего образования: русского языка как родного языка;

иное \_\_\_\_\_

С уставом ГБОУ СОШ им. Ф.Н. Ижедерова с. Рысайкино, 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).

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

фиксируется из АСУ РСО

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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