

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ № 8 г.о.Октябрьск  
Е.В.Шальной

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя (законного представителя)  
ребенка

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс для обучения по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) \_\_\_\_\_ программе с \_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения:

**1. Сведения о ребенке**

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

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

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.6.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

1.6.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

1.6.6. Номер актовой записи \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

**2. Сведения о заявителе**

2.1. Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного представителя: \_\_\_\_\_

2.2. Тип родства: \_\_\_\_\_

2.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_

2.4.3. Номер: \_\_\_\_\_

2.4.4. Кем выдан \_\_\_\_\_

2.4.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_

2.4.6. Код подразделения \_\_\_\_\_

2.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

2.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

2.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

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

**3. Второй родитель/законный представитель (при наличии):**

- 
- 3.1. Тип родства: \_\_\_\_\_  
3.2. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
3.3. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
3.3.1. Тип документа: \_\_\_\_\_  
3.3.2. Серия: \_\_\_\_\_  
3.3.3. Номер: \_\_\_\_\_  
3.3.4. Кем выдан \_\_\_\_\_  
3.3.5. Дата выдачи \_\_\_\_\_  
3.4. Код подразделения \_\_\_\_\_  
3.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
3.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
3.7. Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_  
3.8. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

**4. Параметры обучения**

- 4.1. Язык образования: \_\_\_\_\_  
4.2. Родной язык из числа языков народов РФ : \_\_\_\_\_  
• Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в со-здании специальных условий  
• Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

**5. Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):**

---

**6. Наличие преимущественного права на зачисление \_\_\_\_\_**

Да/нет

- 6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации
- 

**Заявитель ознакомлен(а):**

- С уставом образовательной организации (учреждения);
- Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- Со свидетельством о государственной аккредитации;
- С образовательными программами;
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;
- С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения.

Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписей)

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии);
- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_