

Регистрационный номер _____

Директору бюджетного общеобразовательного
учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 45»

М.Е. Матышиной

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Дата, время _____

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

в _____ класс бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 45» с _____ 20 _____ года с изучением на профильном
уровне _____

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

Родной язык _____

Язык образования _____

Изучал (а) _____ язык, второй язык _____

2. Сведения о родителях:

Мать (ФИО): _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты (обязательно) _____

Место работы (должность): _____

Отец (ФИО): _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты (обязательно) _____

Место работы (должность): _____

3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на предоставление места для
ребенка в бюджетное общеобразовательное учреждение города Омска «Средняя общеобразовательная
школа № 45» (льгота) подтверждается документом:

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

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

4. Образовательная программа:

4.1. Основная образовательная программа _____ 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 на 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.

6. Иные сведения и документы (приложение):

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

- аттестат об основном общем образовании (оригинал) (для поступающих в 10-11 классы).

7. С Уставом бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 45», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на).

Подпись заявителя: _____ / _____
ФИО заявителя

Подпись лица, ответственного за прием заявлений и документов от граждан

ФИО