.

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер | Директору ГБОУ СОШ №26 г.СызраниШалютиной Н.А.от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя, отчество родителя (законного представителя) или иногоуполномоченного представителя**ЗАЯВЛЕНИЕ** |

о приёме на обучение

Прошу принять на обучение моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

в класс ГБОУ СОШ №26 г.Сызрани по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Дата рождения ребёнка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка

Данные о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребёнка):

Мать Адрес электронной почты Номер телефона Отец Адрес электронной почты Номер телефона Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка

Право на вне/первоочередной, преимущественный приём

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание приёма, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Прошу организовать обучение:

- по общеобразовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- по адаптированной основной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в создании специальных условий для организации

 (нуждается /не нуждается)­­­­­­­­­­­­­­

обучения и воспитания.

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 основной общеобразовательной программе.

Прошу предоставить обучение (образование) на языке.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русский язык как родной) Потребность ребенка в создании специальных условий (имеется/не имеется) К заявлению прилагаю следующие документы в копиях (перечислить), кроме аттестата об основном общем образовании (оригинал):

1.

2.

3. 4.

5.

 ( ) « » 20 г.

Ознакомлен (а) со следующими документами, в том числе размещенными на официальном сайте школы:

1. Уставом ГБОУ СОШ №26 г.Сызрани;
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности)

3.Свидетельством о государственной регистрации;

1. Общеобразовательными программами, реализуемыми в ГБОУ СОШ №26 г.Сызрани;
2. Локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.
3. Правами и обязанностями учащихся.

 ( ) « » 20 г.

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152 –ФЗ «О персональных данных».

 ( ) « » 20\_\_\_г.

При выборе формы получения общего образования и формы обучения учтено мнение моего ребенка (ФИО)

 ( ) « » 20\_\_\_\_г.

Согласен(на)

(подпись ребенка 14 лет и старше)