| т | | , | |
|---|----------------|---------|-----------|
| ŀ | егистранионный | i Homen | заявления |

Директору ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Кабановка наименование организации Л.А. Кузнецовой

| | РИО заявителя (ро | дителя/законного представителя): | |
|---|--|--|--|
| ЗАЯЕ | З ЛЕНИЕ | | |
| Прошу зачислить моего ребенка вкласс ГБС | У СОШ им. М.П. | Крыгина с. Кабановка. | |
| Прошу организовать обучение моего ребенка в □ по □ - обшеобразовательной / □ - адаптировани ребенка наязыке, изучение Российской Федерации, в том числе русского ягреспублик Российской Федерации, с фактичес | ной образовательн | ной программе с учетом мнения из числа языков народов языка, государственных языков | |
| следующие сведения: | | | |
| 1. Сведения о ребенке | | | |
| Фамилия: | | | |
| Имя: | | | |
| Отчество (при наличии): | | | |
| Дата рождения: | | | |
| Сведения об основном документе, удостовер | | | |
| Гип документа: | | | |
| Серия: | | | |
| Номер: | | | |
| Адрес места жительства и (или) места пребы | вания ребенка: | | |
| 2 | | | |
| 2. Сведения о заявителе | Do жиж | | |
| Родитель/законный представитель: | • | | |
| Фамилия: | | | |
| Имя: | Имя: | | |
| Отчество: | | места жительства (пребывания) | |
| (-F) | - | (- r | |
| 2.1.5 Телефон: | Телефон: | | |
| Адрес эл. почты | Адрес эл. почты | | |
| Иные сведения | • | | |
| Наличие права первоочередного или преиму | | | |
| 4. Согласен (а) на обучение моего ребенка по а | даптированной о | сновной общеобразовательной | |
| программе в соответствии с рекомендациям | | | |
| программие в соответствии с рекомендациям | | | |
| | (заключение психол | пого-медико-педагогической комиссии) | |
| | (заключение психол | пого-медико-педагогической комиссии) | |
| | от «»/ | юго-медико-педагогической комиссии) 20г. № | |
| | от «»/ | пого-медико-педагогической комиссии) | |
| Дата «»20г. | от «»/ | лого-медико-педагогической комиссии) 20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): | (заключение психолот «»/ | лого-медико-педагогической комиссии) 20г. № | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ | ого-медико-педагогической комиссии)20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): С уставом ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Каб Со сведениями о дате предоставления и регистраци | (заключение психолот «»/ | ого-медико-педагогической комиссии)20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): С уставом ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Каб Со сведениями о дате предоставления и регистраци деятельности | (заключение психолот «» | ого-медико-педагогической комиссии)20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): С уставом ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Каб Со сведениями о дате предоставления и регистраци | (заключение психолот «» | ого-медико-педагогической комиссии)20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): С уставом ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Каб Со сведениями о дате предоставления и регистраци деятельности Со свидетельством о государственной аккредита С образовательными программами С документами, регламентирующими организаци | (заключение психол | ого-медико-педагогической комиссии) | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка вонном номере лицен щии ию и осуществление | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) зии на осуществление образовательной собразовательной собразовательном собразователь | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка вонном номере лицен щии ию и осуществление | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № | |
| Дата «»20г. Заявитель знакомлен(а): С уставом ГБОУ СОШ им. М.П. Крыгина с. Каб Со сведениями о дате предоставления и регистраци деятельности Со свидетельством о государственной аккредита С образовательными программами С документами, регламентирующими организациеятельности, права и обязанности обучающихся га «»20г. | (заключение психол | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) зии на осуществление образовательной е образовательной | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка понном номере лицен пции ию и осуществление одпись) | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) зии на осуществление образовательной с образовательной (ФИО) | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка понном номере лицен пции ию и осуществление одпись) | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) зии на осуществление образовательной с образовательной (ФИО) | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка вонном номере лицен ции ию и осуществление одпись) анных и персонал | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) зии на осуществление образовательной с образовательной (ФИО) пьных данных ребенка в | |
| Дата «» | (заключение психолот «»/ (подпись) бановка вонном номере лицен ции ию и осуществление одпись) анных и персонал | ого-медико-педагогической комиссии) 20г. № (ФИО) с образовательной (ФИО) (ФИО) тыных данных ребенка в | |

| Заполняется специалистом ОУ | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 7. Форма подачи заявления 🗆 лично / 🗅 в электронной форме / 🗅 - через операторов почтовой связи | | | | | |
| 8. Заявителем предоставлены следующие документы: | | | | | |
| □ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка; | | | | | |
| □ копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; | | | | | |
| копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости); | | | | | |
| □ копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8) или по месту пребывания | | | | | |
| (Форма №3) 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); | | | | | |
| справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права | | | | | |
| внеочередного или первоочередного приема на обучение); | | | | | |

Подпись специалиста ОУ

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

иные документы

Дата, время_____

