

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
основная общеобразовательная школа

с. Аверьяновка муниципального района Богатовский Самарской области
(ГБОУ ООШ с.Аверьяновка)

446627, Самарская область, Богатовский район, с.Аверьяновка, ул.Молодежная 25,

e-mail: aver_sch@samara.edu.ru

тел: 8(846)6642281

Регистрационный № _____,

Дата регистрации заявления _____

Куда: ГБОУ ООШ с.Аверьяновка
наименование образовательной
организации

Кому: Семину Сергею Викторовичу
Ф.И.О. руководителя

от

Ф.И.О. родителя
(законного представителя)ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в ГБОУ ООШ с. Аверьяновка

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в _____класс в ГБОУ ООШ с. Аверьяновка

Выбор языка образования _____

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата и место рождения: _____

1.5.Адрес места жительства ребенка:

1.6. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:

_____наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2.Сведения о родителях (законных представителях):

2.1. Родитель (законный представитель)

_____ (мать, отец)

2.1.1. Фамилия: _____

2.1.2. Имя: _____

2.1.3. Отчество (при наличии): _____

2.2. Родитель (законный представитель)

_____ (мать, отец)

2.2.1. Фамилия: _____

2.2.2. Имя: _____

2.2.3. Отчество (при наличии): _____

2.1.4. Адрес места жительства: _____

2.2.4. Адрес места жительства: _____

2.1.5. Контактный телефон: _____

2.2.5. Контактный телефон: _____

2.3. Статус заявителя:

2.3.1. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: _____ Серия: _____ Номер: _____

Кем и где выдан:

Дата выдачи:

_____ 2.3.2.
родитель:

_____ Отец / Мать

2.3.3. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

Опекун /Законный представитель /Лицо, действующее от имени законного представителя 2.3.4.

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):

2.4. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____

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

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактные телефоны родителей (законных представителей): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

Ознакомлен(а) со следующими документами:

(Согласно Части 6 ст.14 Закона ФЗ №273 от 29.12.2012 (редакция от 27.12.19 г.) «Об образовании Российской Федерации» Собрание законодательства РФ, 2012, №53 (сноска Приказа Минпросвещения от 17.01.2019 №19) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности.

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях связанных с образовательным процессом ознакомлен(а).

(Подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года

