

Директору бюджетного
общеобразовательного учреждения
города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 44
имени А.В. Салугина»

М.А. Ремыга

Родителя (законного представителя)

Фамилия Ивановой

Имя Анны

Отчество Ивановны

ЗАЯВЛЕНИЕ.

« » 20 г. ч. мин.

Прошу принять моего ребёнка Иванова Ивана Ивановича
(ФИО полностью)

в 1 класс бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя
общеобразовательная школа № 44 имени А.В. Салугина» с «01» сентября 2025 г.

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: «15» января 2017 г.

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: Омская обл.,

Русско-Полянский р-н, рп. Русская Поляна, ул. Ленина, д. 24, кв. 32

Адрес фактического проживания ребенка: г. Омск, ул. Сергея Тюленина, д. 7, кв. 32

Родной язык: русский

Язык образования: русский

Изучал (а): _____ язык, второй язык: _____

2. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях):

Иванова Анна Ивановна

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: г. Омск, ул. Сергея Тюленина,
д. 7, кв. 32

Адрес фактического проживания: г. Омск, ул. Сергея Тюленина, д. 7 кв. 32

Телефон: 8-904-825-78-14

Адрес электронной почты: ivanova@mail.ru

Иванов Александр Сергеевич

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: г. Омск, ул. Сергея Тюленина,
д. 7, кв. 32

Адрес фактического проживания: г. Омск, ул. Сергея Тюленина, д. 7, кв. 32

Телефон: 8-908-145-85-96

Адрес электронной почты: ivanov@mail.ru

заполняется при наличии права 3. Внеочередное, первоочередное, преимущественное право на предоставление места для ребенка в бюджетном общеобразовательном учреждении города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 44 имени А.В. Салугина» подтверждается документом:

справка № 1 от 01.01.2024 / св-во о рождении И-КН № 123456 от 18.01.2017

(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 начального общего образования;

заполняется
при наличии
заключения
ПМПК / ИПР

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 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

6. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, Правилами внутреннего распорядка обучающихся БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 44 имени А.В. Салугина» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) и обязуюсь: контролировать учёбу ребёнка, посещаемость занятий; обеспечивать культуру поведения ребёнка, культуру внешнего вида; нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути в школу и обратно по окончании учебного процесса.

Подпись заявителя _____ / _____
(ФИО заявителя)