

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

С.В. Решетниковой

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

« ____ » _____ 20 ____ г. ____ ч. ____ мин.

Прошу принять моего ребёнка _____
(ФИО полностью)

в _____ класс бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 44 имени А.В. Салугина» с « ____ » _____ 20 ____ г.

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: « ____ » _____ г.

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Родной язык: _____

Язык образования: _____

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

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

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

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:

(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 _____ общего 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 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)