

Директору БОУ г. Омска
«Средняя общеобразовательная
школа № 112»
О.В. Рашидовой
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
дом _____ корпус _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Дата, время _____

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

в 1 класс БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 112» по УМК «Школа России» с _____ 20 ____ года

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

Родной язык _____

Язык образования _____

Изучал(а) _____ язык, второй язык _____

2. Сведения о родителях:

Мать (ФИО): _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Телефон, адрес электронной почты: _____

Отец (ФИО): _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Телефон, адрес электронной почты: _____

3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на предоставление места для ребенка в БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа № 112» (льгота) 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. Не возражаю против проведения психологической диагностики с моим ребенком, после зачисления его в школу.

6. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

7. Иные сведения и документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

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

8. С Уставом учреждения, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, приказом департамента образования Администрации г. Омска «О закреплении бюджетных общеобразовательных учреждений города Омска за территориальными участками г. Омска», локальными актами и образовательными программами школы ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять:

- контролировать учебу ребенка, посещаемость; оказывать помощь учителям и классному руководителю с целью получения ребенком качественного образования;

- обеспечить культуру поведения ребенка как в школе, так и в общественных местах, культуру внешнего вида, принятую в школе форму одежды;

- не возражаю относительно привлечения моей дочери (сына) к общественно полезному труду, самообслуживанию во внеурочное время,

- школа не несет ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути в школу и обратно.

Подпись заявителя: _____ / _____
ФИО заявителя

Подпись лица, ответственного за прием заявления и документов от граждан
_____/_____)
ФИО