

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ «Созвездие»  
Кобзевой Т.Г.

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя ребенка полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ №** \_\_\_\_\_

Фактическое местожительство:

\_\_\_\_\_ (район проживания)

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес)

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,  
дата рождения (место рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места проживания ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс и организовать для моего ребенка изучение родного языка и литературного чтения на \_\_\_\_\_ родном \_\_\_\_\_ языке. Прибыл из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (учебное заведение (дошкольное, общеобразовательное))

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_.  
(Да/Нет)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, Уставом и другими локальными актами ГБОУ «Созвездие» ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись родителя, представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (заполняется секретарем)

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

Наименование вида документа	Отметка о сдаче документов
Заявление о приеме в школу	
Личное дело, содержащее данные об успеваемости в школе (кроме будущих первоклассников)	
Справка с места жительства; СНИЛС (копия)	
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего (копия)	
Справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
Договор с родителями	
Свидетельство о рождении ребенка или паспорт (для достигшего 14-ти летнего возраста) (копия)	
Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей; «Сетевой город. Образование»	
Согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи ребенку	
Согласие на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной образовательной программе	
Заключение центральной психолого-медико-педагогической комиссии	
Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (копия)	
Др. документы: _____	

Документы получил \_\_\_\_\_  
(подпись секретаря)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сведения о родителях:**

Мама: \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес: \_\_\_\_\_ дом. телефон: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ моб. телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Папа: \_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес: \_\_\_\_\_ дом. телефон: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ моб. телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи: полная, неполная, многодетная, родители инвалиды, одинокая мать,  
(нужное подчеркнуть)

ребенок опекаемый, сирота.  
(нужное подчеркнуть)

В школе обучаются полнородные и неполнородные братья и (или) сестры:

\_\_\_\_\_

(ФИО учащегося, класс)

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя ребенка))

согласен(на), что персональные данные моего ребенка и родителей будут обработаны с соблюдением требований закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, представителя ребенка)