

Директору БОУ города Омска «Средняя  
общеобразовательная школа № 122»  
Г.Н. Халлиулиной

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (*по прописке*)  
индекс \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
эл. почта \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Дата, время \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка(ФИО полностью) \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс бюджетного образовательного учреждения города Омска «Средняя  
общеобразовательная школа №122» с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

### **1.Сведения о ребёнке:**

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) \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_, рабочий телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Отец(ФИО) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Телефон, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_, рабочий телефон \_\_\_\_\_

**3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на предоставление места для ребенка в бюджетное общеобразовательное учреждение города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 122» (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 начального общего образования;

4.2.адаптированная образовательная программа начального 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. Иные сведения и документы (приложения)**

-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);

**6. С Уставом бюджетного общеобразовательного учреждения города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 122», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).**

**7. Уведомление о зачислении в бюджетное образовательное учреждение города Омска «Средняя общеобразовательная школа № 122» (указать вариант получения):**

-направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_

-получить лично

-иное \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ (ФИО)

Подпись лица, ответственного за прием заявлений и документов от граждан \_\_\_\_\_