принято:

на заседании Педагогического совета Учреждения Протокол № 6 от «4» марта 2024 г.

СОГЛАСОВАНО:

на заседании Управляющего совета Учреждения Протокол № 8 от «5» марта 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ СОШ №7 г. Кинеля Т.Н. Титова Приказ № 150-ОД от «05» марта 2024 г.

Изменения и дополнения в «Правила приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в ГБОУ СОШ №7 г.Кинеля»

1. Приложение 1 изложить в следующей редакции:

	Приложение 1 Директору ГБОУ СОШ №7 г.Кинеля
	Заявителя (родителя/законного представителя)
	Фамилия, имя, отчество
ЗАЯВЛЕ	ЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка в общеобразовательной/адаптированной образоват программе с и сообщаю следующие све 1. Сведения о ребенке или о поступающем 1.1. Фамилия:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1.2. Имя:	
1.3. Отчество (при наличии):	
1.5. Место рождения:	
1.6. Сведения об основном документе, удостов 1.6.1. Тип документа:	веряющем личность:
1.6.2. Серия:	
1.6.3. Номер:	
1.6.4. Кем	

	выдан
	1.6.5. Дата выдачи
	1.6.6 Номер актовой записи
1.7	. Адрес места жительства:
1.8	. Адрес места пребывания:
2. CI	ведения о заявителе
	Родитель/законный представитель/лицо, действующее от имени законного ставителя:
	Тип родства:
2.3.	Дата рождения:
	Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
2.4.1	. Тип документа:
2.4.2	. Серия:
2.4.3	. Номер:
2.4.4	. Кем выдан
2.4.5	. Дата выдачи
	. Код подразделения
2.5.	Адрес места жительства:
2.6.	Адрес места пребывания:
2.7.	Телефон (при наличии):
	Электронная почта (E-mail):
3. B ₁	орой родитель/законный представитель (при наличии):
3.1.	Гип родства:
3.2.	Дата рождения:
	Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
3.3.1	. Тип документа:
3.3.2	. Серия:
3.3.3	. Номер:
3.3.4	. Кем выдан
	. Дата выдачи
	Код подразделения
3.5.	Адрес места жительства:
3.6.	Адрес места пребывания:
3.7.	Гелефон (при наличии):
	Электронная почта (E-mail):
	праметры обучения
	Язык образования:
	Родной язык из числа языков народов РФ:
	Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
	ии специальных условий Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе
П	и опласен на оручение по алаптированной образовательной программе

Баличие преимущественного права на зачисление Да/нет 6.1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной
организации
Заявитель ознакомлен(а): □ С уставом образовательной организации (учреждения); □ Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; □ Со свидетельством о государственной аккредитации; □ С образовательными программами; □ С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; □ С информацией о проводимом конкурсе и об итогах его проведения. Согласие на обработку персональных данных представлено в приложении к данному заявлению
Дата
Заявителем предоставлены следующие документы: □ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); □ свидетельство о рождении ребенка; □ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8); □ свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3); □ документ, подтверждающий наличие льгот (при наличии); □ документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии); □ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). □ иные документы
Дата, время Подпись специалиста ОУ