

Руководителю ГПОАУ ЯО
Заволжского политехнического
колледжа Пугачеву В.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

родителя/законного представителя)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательной программе основного общего образования

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

в число обучающихся по программе основного общего образования по очной форме обучения на базе 8 классов в рамках контрольных цифр приема.

О своем ребенке сообщаю следующее.

Окончил (окончила) 8 классов в 20__ году

(наименование образовательного учреждения)

Иностранный язык: английский, немецкий, французский.

Дополнительно сообщаю: имею инвалидность нахожусь под опекой воспитываюсь в многодетной семье.

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

- оригинал документа об образовании (личная карта обучающегося);
- фотографии – 4 шт.;
- копии документов, удостоверяющих личность, гражданство.

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с Правилами приема на 2025/2026 учебный год ознакомлен/ознакомлена _____.

(подпись)

Прошу обеспечить обучение на русском языке _____.

(подпись)

(подпись и расшифровка подписи родителя/законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

1. **Мать** (ФИО) _____

Должность и место работы: _____

Контактные телефоны: рабочий: _____ мобильный: _____

2. **Отец** (ФИО) _____

Должность и место работы: _____

Контактные телефоны: рабочий: _____ мобильный: _____

3. **Законный представитель** (ФИО) _____

Должность и место работы: _____

Контактные телефоны: рабочий: _____ мобильный: _____

4. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан: _____

Адрес фактического проживания: _____

(адрес с указанием индекса)

Адрес регистрации: _____

(адрес с указанием индекса)

5. Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего:

Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан: _____

СНИЛС _____

Контактный телефон несовершеннолетнего: _____

e-mail: _____

Адрес фактического проживания: _____

(адрес с указанием индекса)

Адрес регистрации: _____

(адрес с указанием индекса)

Категория несовершеннолетнего (опекаемый(ая), инвалид, многодетная семья):

(подпись и расшифровка подписи родителя/законного представителя)

(подпись и расшифровка подписи несовершеннолетнего)

_____ 20 ____ г.

(дата)