

**Приложение 3**  
к Порядку приема на обучение  
по образовательным  
программам начального общего,  
основного общего образования,

Директору ГБОУ ООШ № 9 г. Новокуйбышевска  
Недбало Галине Николаевне

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В \_\_\_\_\_  
(класс)

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы № 9 имени Героя Советского Союза И.Д. Ваничкина города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Сведения о ребенке:**

- 1.1. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.2. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 1.3. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе (законном представителе):**

- 1.4. Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
- 1.5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
- 1.6. Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_
- 1.7. Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

**1.8. Наличие права на вне/первоочередной или преимущественный приём**

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты подтверждающих документов)

1.9. \_\_\_\_\_ **Имеется ли**  
**потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных**  
условий для организации обучения и воспитания для обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением  
психолого-медико- педагогической комиссией (при наличии) или ребёнка инвалида в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной**  
**программе** \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., дата)

1.10. \_\_\_\_\_ **Язык**  
**образования** \_\_\_\_\_

1.11. **Родной язык из числа языков народов Российской Федерации** \_\_\_\_\_

С уставом ГБОУ ООШ № 9 г. Новокуйбышевска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на) \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., дата)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.