

Администрация г. Иркутска
комитет по социальной политике и культуре
департамент образования
**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
города Иркутска средняя общеобразовательная школа № 23
(МБОУ г. Иркутска СОШ № 23)**
664009, г. Иркутск, улица Советская, 172
тел.: 54-15-29, 54-15-42, e-mail: school23.irc@mail.ru

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ № 23
Бобенко Г.М.

от

1) родителя (законного представителя) _____
ФИО (при наличии) родителя (законных представителей) ребёнка
проживающего по адресу (и/или места пребывания): _____

адрес электронной почты _____

номер телефона (контактный) _____

2) родителя (законного представителя) _____
ФИО (при наличии) родителя (законных представителей) ребёнка
проживающего по адресу (и/или места пребывания): _____

адрес электронной почты _____

номер телефона (контактный) _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

(дата рождения ребёнка)

Проживающего (и/или место пребывания) по адресу: _____

в _____ класс _____ с _____ углубленным изучением отдельных предметов
_____ МБОУ г. Иркутска СОШ № 23.

(указать предмет)

и указываю(ем) следующие дополнительные сведения:

Перечень	Да/нет	Подпись
с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен		
на обработку персональных данных ребенка или поступающего согласен		
наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема		
потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании 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		

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)		
согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)		
	Указать язык	Подпись
язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)		
родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)		

К заявлению для зачисления ребёнка в школу прилагаю(ем) документы¹:

Наименование документа	Отметка о наличии
копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку 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)	
справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	

Выбранный профиль обучения (поставьте, пожалуйста, галочку напротив выбранного профиля)

Класс	Углубленное изучение предмета	Выбор родителей (законных представителей)
5а	Математика	
5в	Иностранный язык (английский), второй иностранный язык (немецкий)	

КРИТЕРИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОТБОРА:

1.Среднее значение всех оценок ведомости успеваемости (сумма всех оценок/на количество оценок) (средний балл до десятых)							
2.Наличие у обучающегося учебных, интеллектуальных, творческих и спортивных достижений (победные и призовые места) по <u>всем учебным предметам</u> основной образовательной программы начального общего образования (за последние ДВА года)							прилагаются <u>копии</u> документов
3.Среднее значение оценок по выбранным профильным предметам							
предмет	1 четверть	2 четверть	3 четверть	4 четверть	годовая отметка	средний балл до десятых	
4.Наличие у обучающегося учебных, интеллектуальных, творческих и спортивных достижений (победные и призовые места) по выбранным для изучения предметам на углубленном уровне (за последние ДВА года)							прилагаются <u>копии</u> документов

«__» _____ 20__ г	_____ (подпись)
-------------------	--------------------

Также, по своему усмотрению предоставляю следующие сведения:

1. Откуда прибыл ребенок _____
(№ образовательной организации)
2. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС)
3. Медицинскую карту
4. Медицинский полис.

ⁱ Родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляет(ют) документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.