

# ОБРАЗЕЦ

Приложение № 1  
к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в ГБОУ РК «Школа-интернат № 24»

Директору ГБОУ РК «Школа-интернат № 24»  
М.Н. Кузьминой

от \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество заявителя, контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. моего ребенка \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество ребенка или поступающего)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_ 201\_\_ г., на обучение по

\_\_\_\_\_ (наименование программы) в ГБОУ РК «Школа-интернат № 24».

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Даю свое согласие на обучение ребенка по Программе, которая реализуется с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года в соответствии с календарным учебным графиком.

Данные о родителях (законных представителях):

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии)

• Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

• Номер (а) телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

• Адрес(а) электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка (Ф.И.) \_\_\_\_\_ считать:

• язык образования \_\_\_\_\_,

• родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Программой, с правами и обязанностями обучающихся, с режимом работы ГБОУ РК «Школа-интернат № 24» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ **Подпись родителя (законного представителя).**

К заявлению прилагаются копии следующих документов (да/нет):

• документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего \_\_\_\_\_;

• свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_;

• документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_;

• документа о регистрации ребенка 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) \_\_\_\_\_;

Прошу выдать расписку о получении документов следующим способом \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись родителя (законного представителя)

# Учебный план

№п\п	Образовательная область	Учебный курс	Трудоемкость (количество часов)	Формы промежуточной итоговой аттестации
1				Не предусмотрено
2	<b>Итого часов</b>			

Ознакомлен(а) и согласен (сна) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Календарный учебный график на 20\_\_ год

№ п\п	Сроки реализации Программы		Количество учебных часов
	Месяц проведения занятия	День проведения занятия	
1.			

Ознакомлен(а) и согласен (сна) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

## Расписание учебных занятий

№ п\п	День недели	Время	№ кабинета
1			

Ознакомлен(а) и согласен (сна) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

## Иные условия работы по Программе

Я проинформирован (а) и согласна (сен), с тем, что:

- Стоимость полного курса обучения составляет \_\_\_\_\_ **рублей**, оплата производится в соответствии с графиком платежей, указанных в договоре.
- В стоимость договора будет включена исключительно оплата учебных занятий в соответствии с учебным планом.
- Услуга сопровождения ребенка не предусмотрена и не будет включена в стоимость договора. В случае необходимости, обязуюсь самостоятельно организовать сопровождение своему ребенку.
- Перерасчет стоимости услуги предусмотрен только в случае отсутствия ребенка на учебных занятиях по уважительной причине. Уважительной причиной отсутствия на учебных занятиях считается только болезнь ребенка, с обязательным предоставлением медицинской справки.

Ознакомлен(а) и согласен (сна) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г