

<b>«ПРИНЯТО»</b>	<b>«СОГЛАСОВАНО»</b>	<b>«УТВЕРЖДЕНО»</b>
Педагогическим советом учреждения Протокол от 24.02.2025 № 9	с Советом учреждения Протокол от 24.02.2025 № 2 и с учетом мнения советов обучающихся и родителей (законных представителей)	приказом директора ГБОУ «Самарский казачий кадетский корпус» от 26.02.2025 № 52/3-ОД

**ИЗМЕНЕНИЯ в ПОЛОЖЕНИЕ  
«О приеме граждан на обучение в  
государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Самарской области «Самарский казачий кадетский корпус»  
для получения основного общего образования (5-9 классы)  
(за исключением классов некадетской направленности)»**

Настоящие изменения в ПОЛОЖЕНИЕ «О приеме граждан на обучение в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области «Самарский казачий кадетский корпус» для получения основного общего образования (5-9 классы) (за исключением классов некадетской направленности)» внесены в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**Приложение № 3** к ПОЛОЖЕНИЮ «О приеме граждан на обучение в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области «Самарский казачий кадетский корпус» для получения основного общего образования (5-9 классы) (за исключением классов некадетской направленности)» читать в следующей редакции: (Приложение № 1 к настоящим ИЗМЕНЕНИЯМ)

Директору ГБОУ «Самарский казачий  
кадетский корпус»

С.И. Синявскому

Гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по паспорту)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_ класс ГБОУ «Самарский казачий кадетский корпус»

моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, дата рождения (число, месяц, год)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(индекс и адрес фактического проживания)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

(индекс и адрес регистрации по месту жительства)

ранее обучавшегося в \_\_\_ классе, \_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения)

Мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

контакты: телефон \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

(указать мобильный (домашний) телефон, адрес электронной почты)

Отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

контакты: телефон \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

(указать мобильный (домашний) телефон, адрес электронной почты)

Ознакомлен (а) с: Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми Учреждением, локальными актами Учреждения.

Даю согласие: на размещение фото и видео ребёнка на Сайте Учреждения, в социальных сетях Учреждения, в печатных изданиях и стенгазетах; на проведение профилактических прививок; на проведение ежегодной психодиагностики и психолого-педагогического сопровождения.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) кандидата)