

Образец

Руководителю МБОУ "Свободо-Туринская СОШ №2" Сидорова В.И.
(наименование общеобразовательной организации)

от Иванова Ивана Ивановича
(ФИО заявителя)

адрес регистрации: Свердл. обл. Свободо-Тур. р-н, с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева

адрес проживания: Свердл. обл. Св-Тур. р-н с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева, д. 11.01.2011

П. № 000 000 000 000
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: 8 000 000 00 00

электронная почта: 8_000_000_00@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Свободо-Туринского с/р
(наименование МО)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня
Иванова Ивана Ивановича, 28.02.2016 г.р.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Х1-АН № 000 000 от 01.03.2016 г. ЗАГС Св-Тур. р-на Свердл. обл. 01.03.2016 г.
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Свердл. обл. Св-Тур. р-н, с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева, д. 11.01.2011
(адрес регистрации)

Свердл. обл. Св-Тур. р-н, с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева, д. 11.01.2011
(адрес проживания)

в 1Б класс 2023-2024 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванова Мария Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Свердл. обл. Св-Тур. р-н, с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева, д. 11.01.2011
(адрес регистрации)

Свердл. обл. Св-Тур. р-н, с. Туринская Свобода, ул. Дегтяева, д. 11.01.2011
(адрес проживания)

8 000 000 00 00

(контактный телефон)

8_000_000_00@mail.ru

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

нет

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

нет

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

нет

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: русский

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: русский
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: 01.04.2023 Подпись 

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: 01.04.2023 Подпись 