

И.о. директора
МБОУ СОШ № 3
Сопоевой С.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальную образовательную
организацию, реализующую программы общего образования

_____, (Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя
заявителя): _____

(наименование)
Серия _____ номер _____ дата выдачи,
выдан: _____
В лице: _____
действующего на основании: _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)
Телефон (факс) заявителя _____
(при наличии)
Телефон представителя заявителя _____
(при наличии)
Место жительства (регистрации) заявителя _____
Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат
предоставления муниципальной услуги _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

В _____ класс _____ учебного года
Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)
Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные
организации _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о потребности 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: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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) _____

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

(Подпись, расшифровка - ФИО)

(Подпись, расшифровка - ФИО)

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 _____

(Подпись, расшифровка - ФИО)

(Подпись, расшифровка - ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- ☐ – в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- ☐ – в виде бумажного документа при личном обращении;
- ☐ – в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- ☐ – в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются*

(Подпись, расшифровка - ФИО)

(Подпись, расшифровка - ФИО)

«__» _____ 20__ г.