

Зачислить в _____ кл. с « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО руководителя (директора) ОУ

подпись руководителя (директора) ОУ

Директору МКОУ «СОШ №20» ИМОСК
наименование ОУ

Мазепа Вере Павловне

ФИО руководителя (директора) ОУ

(ФИО родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу _____

проживающей(его) по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию Изобильненского
муниципального округа, реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

_____ в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в обще-
образовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указать категорию)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указать категорию)

Сведения о потребности моего ребенка (сына, дочери)/меня _____ 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.

Даю согласие на обучение моего ребенка (сына, дочери)/меня по адаптированной
образовательной программе _____

(в случае наличия указать вид адаптированной программы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО _____

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)

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____
 наименование образовательной организации

Ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г.

подпись

ФИО _____

Решение прошу направить:

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

«___» _____ 20___ г.

подпись

ФИО _____

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

«___» _____ 20___ г.

подпись

ФИО _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта заявителя _____
- копия свидетельства о рождении ребенка _____
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства _____
- справка с места работы _____
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребенка (сына, дочери)/меня _____
- _____
- _____
- _____