

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 2023 г.

Директор МАОУ СОШ №2
_____ Чумак Е.Л.

Приказ № _____ от _____ 2023г.

Директору МАОУ СОШ №2 Чумак Е.Л.
от Иванова Ивана Ивановича

_____ (ФИО заявителя)

адрес регистрации: г. Кировград,
ул. Свердлова, дом 21, кв.5

адрес проживания: г. Кировград,
ул. Свердлова, дом 21, кв.5

паспорт 2654 565659 выдан 15.02.1993
(серия, №) (дата выдачи)

отделением УФМС России по Свердловской
области в Кировградском районе

_____ (кем выдан)

контактный телефон: 89222256589

электронная почта: iuytre@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кировградского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванова Сергея Ивановича
(фамилия, _____

_____ 12.05.2015

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

Свидетельство о рождении ребенка (паспорт) IV- BV № 962655 выдано(выдан) 15.05.2015
(серия, №) (дата выдачи)

_____ (кем выдан, номер актовой записи)

Зарегистрирован по адресу Свердловская область, г. Кировград, ул. Свердлова, дом 21 кв.5

Проживает по адресу Свердловская область, г. Кировград, ул. Свердлова, дом 21 кв.5
(адрес проживания)

в **1 класс 2023/2024** учебного года.

Сведения о втором родителе: Иванова Валентина Сергеевна

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Свердловская область, г. Кировград, ул. Свердлова, дом 21 кв.5

_____ (адрес регистрации)

Свердловская область, г. Кировград, ул. Свердлова, дом 21 кв.5

_____ (адрес проживания)

8922222222

_____ (контактный телефон)

iuytre@mail.ru

_____ (электронная почта)

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

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: **ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ**

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: не нуждается

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: русский язык

(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: русский язык

(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 Иванов И.И

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

Дата: 01.04.2023

Подпись Иванов И.И