

образец

Руководителю МКОУ «Усть-Ницинская СОШ»
(наименование общеобразовательной организации)

Сарычевой Светлане Горьевне
(ФИО руководителя)

от Иванова Ивана Ивановича
(ФИО заявителя)

адрес регистрации: Слободо-Туринский р-н
с. Усть-Ницинское, ул. Садовая, д. 3, кв. 1

адрес проживания: с. Усть-Ницинское,
ул. Садовая, д. 3, кв. 1; паспорт 6517 514238
выдан 28.11.2010 г. ГУ МВД России по Свердловской области
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: 89042753425

электронная почта: ivan@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Слободо-Туринского муниципального района
(наименование МО)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванова Марию Ивановну
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

XI-АИ N 000 000 отделом ЗАГС Слободо-Туринского р-на, 05.02.2014
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата
выдачи, кем выдан))

Слободо-Туринский район, с. Усть-Ницинское, ул. Садовая, д. 3, кв. 1
(адрес регистрации)

Слободо-Туринский район, с. Усть-Ницинское, ул. Садовая, д. 3, кв. 1
(адрес проживания)

в 1 класс 2024-2025 учебного года

Сведения о втором родителе: Иванова Светлана Петровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Слободо-Туринский район, с. Усть-Ницинское, ул. Садовая, д. 3, кв. 1
(адрес регистрации)

Слободо-Туринский район, с. Усть-Ницинское, ул. Садовая, д. 3, кв. 1
(адрес проживания)

8 800 845 0228
(контактный телефон)

natali@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:
нет
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 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)

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: 01.04.2024 Подпись Иваф

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

Дата: 01.04.2024 Подпись Иваф