

Образец заполнения заявления

Директору МАОУ СОШ № 4

наименование образовательной организации

Иванова Ивана Ивановича

Ф.И.О. заявителя

23.12.1986, г. Тимашевск

дата рождения, место рождения

г.Тимашевск, ул. Красная, 25

адрес регистрации

г. Тимашевск, ул. Красная, 25

адрес проживания

+7 (000) 000-00-00

контактный телефон

ivanov@mail.ru

адрес электронной почты

паспорт 0000 № 000000, 01.01.1991, отделом

УФМС России по Краснодарскому краю в

Тимашевском районе, 230-323

реквизиты документа, удостоверяющего личность
(№, серия, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования**

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

Иванова Петра Ивановича, 23.01.2017, г. Тимашевск

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

IV-АГ № 00000000, отделом ЗАГС Тимашевского района, № 0000000000000000

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

г. Тимашевск, ул. Красная, 25

адрес регистрации

адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации)

в 1 класс 2023-2024 учебного года.

Сведения о втором родителе:

Иванова Марина Ивановна, 19.03.1989, г. Тимашевск

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

г. Тимашевск, ул. Красная, 25

адрес регистрации

адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации)

+7 (000) 000-00-00, ivanova@mail.ru

контактный телефон, адрес электронной почты

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 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:

нет

в случае наличия указывается вид адаптированной программы

Я, даю согласие на обучение мое / моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата _____ Подпись _____

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:

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).

Дата _____ 02.04.2024 _____ Подпись _____ ИВАНОВ _____

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

Дата _____ 02.04.2024 _____ Подпись _____ ИВАНОВ _____

Решение прошу направить (указать «V»):

V 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.

К заявлению прилагаю:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства

заявитель
Заявитель
(представитель заявителя)

ИВАНОВ
Подпись

Иванов И.И.
Расшифровка подписи

02.04.2024 г.