

ОБРАЗЕЦ

Директору

МБОУ Кигбаевская СОШ

(наименование общеобразовательной организации)

от Иванова

Ивана Ивановича

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево,

ул. Совхозная, д.17, кв.5

Адрес проживания:

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево,

ул. Совхозная, д.17, кв.5

паспорт серия 1234 номер 567891 выдан

29.02.1998г., МО УФМС России по г. Сарапулу

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: +7912345983

Электронная почта: ivanovii1998@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в государственную либо муниципальную
образовательную организацию субъекта Российской Федерации,
реализующую программу общего образования**

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

Марию Ивановну, 29.02.2016 года рождения

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

свидетельство о рождении № 123456, серия НИ, выдано 15.03.2016 года

Сарапульским ЗАГС номер записи 678

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

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево, ул. Совхозная, д.17, кв.5

(адрес регистрации)

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево, ул. Совхозная, д.17, кв.5

(адрес проживания)

в 1 класс 2023 – 2024 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванова Екатерина Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево, ул. Совхозная, д.17, кв.5

(адрес регистрации)

УР, Сарапульский район, с. Кигбаево, ул. Совхозная, д.17, кв.5

(адрес проживания)

+79041234567

(контактный телефон)

Ivanovaev4@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: _____

(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).

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.

Дата: _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____