

Заявление о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования на территории
Туринского муниципального округа

Решение руководителя

Директору

" ____ " _____ 20 ____

(подпись)

(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

от

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(вид документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон, электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Туринского муниципального округа

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)/меня

(Ф.И.О. (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

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

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

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

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

Сведения о праве преимущественного приёма на обучение в общеобразовательные организации: _____

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

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

*Даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

*Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Язык

образования

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ 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 образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ)

С уставом, со 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, правами и обязанностями обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку персональных данных моих и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

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 путём сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____

Подпись _____