

## ОБРАЗЕЦ

Заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кондинского района

Руководителю МКОУ Шугурской СОШ  
(наименование общеобразовательной организации)  
Э.М.Ноховой

От Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации: д.Шугур, ул.Школьная д.17  
кв.1

Адрес проживания: д.Шугур, ул.Школьная д.17  
кв.1

паспорт 62 02 123456, 12.12.2012, отделением УФМС  
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

России по ХМАО- Югре в Кондинском районе

Телефон: 89001234567

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Заявление о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кондинского района

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_\_\_\_\_

Иванова Петра Ивановича, 12.04.2009

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

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

д.Шугур, ул.Школьная д.17 кв.1

(адрес регистрации)

д.Шугур, ул.Школьная д.17.кв.1

(адрес проживания)

в 7 класс 2022- 2023 учебного года.

Сведения о втором родителе:

Иванова Ирина Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

д.Шугур, ул.Школьная д.17 кв.1

(адрес регистрации)

д.Шугур, ул. Школьная д.17. кв.1

(адрес проживания)

89007654321

(контактный телефон)

IvanovaIP@mail.ru

(электронная почта)

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

отсутствует

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

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

отсутствует

(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)

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;

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 \_\_\_\_\_