

Директору _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

Ф.И.О. заявителя _____

Проживающего (пребывающего) по адресу:

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную общеобразовательную организацию муниципально-
го образования город Новомосковск, реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения

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

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

для обучения в очной форме в _____ класс учебного года.

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон, электронная почта)

Сведения о наличии внеочередного или первоочередного права приема на обучение в
Учреждение

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о праве преимущественного приема на обучение в Учреждение

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

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в созда-
нии специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с огра-
ниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования (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 Учреждения, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся 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 Учреждение;
- 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 (а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____