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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МБОУ «СОШ № 555» |
|  |  | (наименование организации) |
|  |  | от Петрову П.П. |
|  |  | (Фамилия И.О. заявителя) |
|  |  |  |
|  |  | Адрес регистрации:  | г. Ижевск, |
|  |  | ул. Волшебная, д.1 кв.1 |
|  |  |  |
|  |  | Адрес регистрации:  | г. Ижевск, |
|  |  | ул. Волшебная, д. кв.1 |  |
|  |  | паспорт |  |
|  |  | 0000 000000 выдан УВД от 01.01.2001 | (документ, удостоверяющий личность заявителя) |
|  |  | (№, серия, дата выдачи, кем выдан) |  |
|  |  | Контактный телефон: | 8 909 909 90 90 |
|  |  | Адрес электронной почты: |  |
|  |  | Ivanov.ii@yandex.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

19.09.2015 года рождения,

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

№ I-НИ 000000 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

в 1 класс 2023-2024 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации)

\_г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1, кв. 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес проживания)

8 909 909 90 90\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

Ivanov.ii@yandex.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение
в общеобразовательные организации: Работой папы в органах «Росгвардии»

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

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| связи с обучением в | 5 | классе | Иванова Александра Ивановича |
|  |  |  |  |  | (фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры) |
| фактически проживающего по адресу | г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1 |

(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
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: \_\_\_\_\_22.03.2023\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_22.03.2023\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_