

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

(документ, удостоверяющий
личность заявителя)

0000 000000 выдан
УВД от 01.01.2001

(№, 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 _____