

Директору МБОУ СОШ №2 г.Покров
Е.В. Кругловой

от _____
(ФИО заявителя)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в 1 класс с 01.09.2024 г. и сообщаю следующие сведения:

I. сведения о ребёнке:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения: _____

свидетельство о рождении ребёнка: _____

(серия, №, дата выдачи, кем выдано, номер актовой записи)

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

Нуждаюсь в группе продленного дня до _____ ч.

II. сведения о родителях (законных представителях):

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

III. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **да/нет**

_____ указывается при наличии

IV. Потребность в обучении по адаптированной программе _____ (да/нет);

V. Согласие на обучение по адаптированной программе:

родителя (законного представителя) _____ (да/нет);

VI. дата, время, номер регистрации заявления: _____.

(заполняется работником школы)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, положением о школьной форме, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____(_____
(Подпись) (расшифровка подписи)

С правилами приема в муниципальную образовательную организацию ознакомлен(а):

_____(_____
(Подпись) (расшифровка подписи)

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)

Согласен (а) на обработку своих, моего супруга(супруги) персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) _____(_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____(_____
(подпись) (расшифровка подписи)

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 путем сканирования или фотографирования с обеспечением машинописного распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

_____(_____
(подпись) (расшифровка подписи)