## ЗАЯВЛЕНИЕ

## о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программы общего образования

	умента, удостоверяющие личность	заявителя (представителя	,(Ф.И.О. заявителя)
заявитсля)	(на	пименование)	·
Серия	номер		дата выдачи,
выдан:			
В лице:			
действующего	на основании:		
T 1 (1		й полномочия представителя заявите	еля)
Телефон (факс			
T 1		ри наличии)	
гелефон предс	тавителя заявителя	 ри наличии)	<del>-</del>
Место житель	ства (регистрации) заявителя	ри наличии)	
	ес и (или) адрес электронной почты	22 GRUTANG NO VOTOROMY NO NY	
предоставлени	я муниципальной услуги		
Произу примат	waara nabayya (ayyya yayy)		
прошу принят	ь моего ребенка (сына, дочь)		
	(фамилия, имя, отчество (при наличии)	, дата рождения)	<del>-</del>
	(свидетельство о рождении ребенка (№, се	рия, дата выдачи, кем выдан, номер	актовой записи)
	(адрес места жительст	тва и (или) адрес места пребывания р	оебенка)
В	класс		учебного года
Сведения о вто	ром родителе:		
	(фамилия, имя, отчество (при нали	ичии) родителя (законного) представ	ителя ребенка)
	(адрес регис	страции)	·
	(адрес прож	сивания)	
	(контактны	й телефон)	
	(электронна	попта)	<del></del>
Сведения о пра организации:	аве внеочередного или первоочеред		щеобразовательные
, _	(в случае подачи заявления о зачислени	и в 1 класс; при наличии указываето	ся категория)
Сведения о пра организации	аве преимущественного приема на с	обучение в образовательные	
	(в случае подачи заявления о зачислени	и в 1 класс; при наличии указываетс	ся категория)
Сведения о по	гребности ребенка или поступающе	го в обучении по адаптирован	ной образовательной
	или) в создании специальных услови		
	ми возможностями здоровья в соот		
	й комиссии (при наличии) или инва		ответствии с
индивидуальн	ой программой реабилитации:		

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)  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)
(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы) С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством с государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен
(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)  С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен
(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы) (Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы) Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):
<ul> <li>□ – в виде бумажного документа посредством почтового отправления;</li> <li>□ – в виде бумажного документа при личном обращении;</li> <li>□ – в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;</li> </ul>
□ – в виде электронного документа посредством электронной почты. Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги
Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.
Документы прилагаются*  * При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростована-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.
(Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы) (Подпись, расшифровка- ФИО, инициалы) $\times$