

Директору МАОУ «Школа № 60»
Александрю Владимировичу Вихтоденко

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную
организацию, реализующую программы общего образования

Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя
заявителя): паспорт

(наименование)

Серия 0000 номер 000000 00.01.1900 дата выдачи,
выдан: ГУ МВД по Ростовской области

В лице: родителя (мать/отец)

действующего на основании: свидетельства о рождении

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя 89280000000

(при наличии)

Телефон представителя заявителя -

(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя пр. Коммунистический, 00, кв. 0

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен
быть направлен результат предоставления муниципальной
услуги 0000@mail.ru

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня

Иванова Сергея Ивановича, 01.09.2017

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

IV-АН 000000, 02.09.2017 Отделением ЗАГС Ростова-на-Дону

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

пр. Коммунистический, д. 00, кв. 0

(адрес места жительства и (или) адреса места пребывания ребенка)

В 1 класс 2024-2025 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванова Ирина Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

пр. Коммунистический, 00, кв. 0

(адрес регистрации)

89280000001

(контактный телефон) (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: справка № 0 от 01.01.1900 (в
случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные
организации свидетельство о рождении серия IV-АН 000000, 02.09.2017

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

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида)

в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

требуется/не требуется _____.

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе АООП обучающихся с ЗПР (вариант 7.2) (если требуется) _____.

(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 русский _____.

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)

русский _____.

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

русский _____.

(подпись) Иванова И.С.

(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)

(подпись) Иванов И.И.

(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) Иванова И.С.

(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)

(подпись) Иванов И.И.

(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- 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 (подпись) Иванов И.И. (подпись) Иванова И.С. _____.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.

(подпись) Иванова И.С.

(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)

(подпись) Иванов И.И.

(Подпись,расшифровка- ФИО,инициалы)

« ___ » _____ 20 ___ г.