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

Директору МБОУ СОШ №5 г. Урай

От Петровой Анны Ивановны

 *(ФИО заявителя)*

Адрес регистрации: г. Урай, мкр. 3, д. 54, кв. 25

Адрес проживания: г. Урай, мкр. 3, д. 54, кв. 25

паспорт РФ серии 6705 № 567089 выдан 25.10.2002 УМВД России по ХМАО-Югре

*(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)*

Контактный телефон: \_32798

Электронная почта: \_63859@yandex.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_Петрова Игоря Сергеевича,

 31.10.2015 года рождения

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

 Свидетельство о рождении II-ПН № 185678 выдан ОЗАГС администрации г. Урай

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

 г. Урай мкр. 3 д. 54 кв. 25

*(адрес регистрации)*

 г. Урай мкр. 3 д. 54, кв. 25

*(адрес проживания)*

в \_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_2022/2023\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_Петров Сергей Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

\_\_\_\_г. Урай мкр. 3 д. 54 кв. 25\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес регистрации)*

\_\_\_ г. Урай мкр. 3 д. 54 кв. 25\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес проживания)*

 32798

*(контактный телефон)*

 63859@yandex.ru

*(электронная почта)*

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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)*

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_