

Приложение 3
к порядку предоставления
муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное
учреждение»
Руководителю МОУ Смоленской ОШ
Питерцеву В.В.
от родителя, законного представителя,
поступающего (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
родителя (законного представителя), поступающего полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс.

Ф.И.О. ребенка или поступающего _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год
рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

(область, город, улица, дом, квартира (последнее - при наличии))

Контактный телефон ребенка или поступающего, адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Ф.И.О. отца _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. законного представителя _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания законного представителя

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) _____

Сведения о внеочередном, первоочередном, преимущественном праве зачисления на
обучение в образовательную организацию

(в случае наличия указывается категория)

Потребуется ребенок или поступающего в обучение 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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе), согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Прошу обеспечить обучение на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение _____ языка.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)