Приложение № 1

Руководителю _____
от _____
(ФИО заявителя)
адрес регистрации: _____
_____
адрес проживания: _____
_____
_____
_____
(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
контактный телефон: _____
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальное образовательное учреждение,
реализующее программы общего образования,
на территории Каменск-Уральского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
_____
_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
_____
(адрес регистрации)
_____
(адрес проживания)
в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
_____
(адрес регистрации)
_____
(адрес проживания)
_____
(контактный телефон)
_____
(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)

Согласие заявителя ребёнка/ меня на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе (в случае необходимости)

_____

(даю согласие на обучение моего ребёнка (меня) по АОП)

Согласие заявителя ребенка/ меня на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы

_____

(даю согласие на прохождение тестирования моим ребенком на знание русского языка;
в случае подачи заявления иностранными гражданами)

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 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 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 _____