

Директору МАОУ «Школа № 72»
М.В.Лыжиной

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

(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя
заявителя): _____,
(наименование)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____,
выдан: _____.

В лице: _____,
действующего на основании: _____.
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя _____.
(при наличии)

Телефон представителя заявителя _____.
(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя _____

_____.

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

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)

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

В _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе:

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

_____.
(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 образовательные организации _____.

(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: _____.

_____.
(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)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе _____.

_____.
(в случае необходимости обучения, указанного поступающего 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) _____

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 _____

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 _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются <*>

копия паспорта _____;

копия свидетельства о рождении _____;

<*>При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении.

копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____

Заявитель (представитель заявителя): _____ (Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.

Заявитель (представитель заявителя): _____ (Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.