

Приложение
к постановлению администрации района
от 05.03.2025 № 263

Приложение 6
к Административному регламенту

Форма заявления
о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Кондинского района

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

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

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Кондинского района

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня _____

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

Сведения о родителе: _____

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

_____ (адрес регистрации, информация о совместной регистрации ребенка по адресу)

_____ (адрес проживания, информация о проживании ребенка) (заполняется в случае расхождения данных с адресом регистрации)

_____ (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)

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)

Дополнительная информация _____

(информация, реквизиты документа, указываются по желанию заявителя)

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;

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;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа может получить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспортные данные (или данные иного документа) _____

Дата _____ Подпись _____

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

Дата _____ Подпись _____