

Приложение 2
к Административному регламенту

Заявление
о приеме на обучение в Учреждение

Директору _____
(наименование общеобразовательного учреждения)

(Ф.И.О. директора общеобразовательного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс общеобразовательного
учреждения (номер класса)

(наименование общеобразовательного учреждения)

меня/моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего
гражданина)

1. Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема

5. Наличие права преимущественного приема _____

имею/ не имею

Отец:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема

4. Наличие права преимущественного приема _____

имею/ не имею

Иной законный представитель:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____
3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии): _____
4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема _____
- указание нормативно-правового акта, устанавливающего право внеочередного, первоочередного приема
5. Наличие права преимущественного приема _____

имею/ не имею

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

(указать)

Уведомляю 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.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ согласен/не согласен

Ознакомлен(а) с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

_____ (подпись)

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.