

Заявление о зачислении (перевode) ребенка в муниципальную образовательную организацию

Зачислить в _____ кл. с «__» _____ 20__ г.
_____ Кульгин Ю.И.
(ФИО руководителя (директора) подпись руководителя (директора))

Руководителю (директору) МБОУ СОШ № 30г. ЧИТЫ
наименование Организации
Кульгин Юрий Иванович
ФИО руководителя (директора)

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс муниципальной образовательной организации МБОУ СОШ № 30
указать наименование Организации
моего ребенка _____
указать ФИО (последнее - при наличии) ребенка

1. Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии) _____;
2. Адрес регистрации: _____;
3. Адрес места жительства: _____;
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____.

Отец ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии) _____;
2. Адрес регистрации: _____;
3. Адрес места жительства: _____;
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____.

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии) _____;
2. Адрес регистрации: _____;
3. Адрес места жительства: _____;
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____.

3. Наличие льготы _____.

4. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной программе или создании специальных условий для обучения _____

5. Язык образования _____

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

7. Наименование образовательной (в т.ч. дошкольной) организации, из которой прибыл ребенок: _____;

С лицензией Организации на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, с федеральными нормативными актами и документами МБОУ «СОШ №30», устанавливающими порядок обучения, а также с моими правами и обязанностями.

ознакомлен (а)

подпись заявителя

Согласен (сна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись заявителя

Согласен (сна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

подпись заявителя

Согласен (сна) на обучение моего ребенка _____, обучающегося 1-го класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 31.05.2021 № 286.

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу (нужное подчеркнуть): вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе.

«___» _____ 20___ г. «___» ч. «___» мин.
(дата и время подачи заявления)

ФИО заявителя

подпись заявителя

Заявление принято:

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления)

Подпись

(расшифровка подписи)