

Учетный номер _____

Решение руководителя _____

« ____ » _____ 20 ____

Подпись _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №1 им. А.С. Пушкина»
Е.А. Самсоновой

родителя (законного представителя)

фамилия Ивановой

имя Нины

отчество Ивановна

адрес регистрации: г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

адрес проживания: г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

паспорт 3333 №111117, дата выдачи

15.06.1975, выдан ОВД г. Верхняя Салда

Свердловской обл.

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

контактный телефон: 8-900-000-00-00

электронная почта: ivanova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования на территории
Верхнесалдинского муниципального округа Свердловской области

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванова Ивана Ивановича,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

02.02.2012, св-во П-АТ №666666 дата выдачи 03.02.2012, Отделом ЗАГС

Ленинского района, г. Верхняя Салда, №4444

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Свердловская обл. г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

(адрес регистрации)

Свердловская обл. г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

(адрес проживания)

в 6 класс 2025-2026 учебного года муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная школа №1 им. А.С. Пушкина».

Сведения о втором родителе: Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Свердловская обл. г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

(адрес регистрации)

Свердловская обл. г. Верхняя Салда, ул. Мира, 27

(адрес проживания)

8-900-000-00-00 ivanov@mail.ru

(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: русский

(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: русский

(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 выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, с выпиской из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата: 01.04.2025

Подпись _____

ИИФ

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: 01.04.2025

Подпись _____

ИИФ

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

Дата: 01.04.2025

Подпись _____

ИИФ

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта заявителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия справки о регистрации по месту жительства.

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____