Приложение № 2

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении

в муниципальные образовательные организации, реализующие программы общего образования»

Образец заполнения заявления

|  |  |
| --- | --- |
| Директору | МАОУ СОШ № 4 |
|  наименование образовательной организации |
| Иванова Ивана Ивановича |
| Ф.И.О. заявителя  |
| 23.12.1986, г. Тимашевск |
| дата рождения, место рождения |
| г.Тимашевск, ул. Красная, 25 |
| адрес регистрации |
| г. Тимашевск, ул. Красная, 25 |
| адрес проживания |
| +7 (000) 000-00-00 |
| контактный телефон |
| ivanov@mail.ru |
| адрес электронной почты |
| паспорт 0000 № 000000, 01.01.1991, отделом  |
| УФМС России по Краснодарскому краю в Тимашевском районе, 230-323 |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность (№, серия, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о зачислении в муниципальную образовательную организацию,**

**реализующую программу общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня |  |
| Иванова Петра Ивановича, 23.01.2017, г. Тимашевск |
| фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения |
| IV-АГ № 00000000, отделом ЗАГС Тимашевского района, № 000000000000000 |
|  |
| свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан, код подразделения) |
|  |
| г. Тимашевск, ул. Красная, 25 |
| адрес регистрации |
|  |
| адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации) |
| в | 1 | класс | 2023-2024 | учебного года. |
| Сведения о втором родителе: |
| Иванова Марина Ивановна, 19.03.1989, г. Тимашевск |
| фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения |
|  |
| г. Тимашевск, ул. Красная, 25 |
| адрес регистрации |
|  |
| адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации) |
| +7 (000) 000-00-00, ivanovа@mail.ru |
| контактный телефон, адрес электронной почты |
| Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: |
| нет |
| в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория |
| Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: |
| нет |
| в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория |
| Сведения о потребности 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: |
| нет |
| в случае наличия указывается вид адаптированной программы |
| Я, даю согласие на обучение мое / моего ребенка по адаптированной образовательной программе. |
| Дата |  | Подпись |  |
|  |
| Язык образования: | русский |
| в случае получения образования на родном языке из числа языков народовРоссийской 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 государственногоязыка республики Российской Федерации |
| 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). |
| Дата | 02.04.2024 | Подпись | ИВАНОВ |
| Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. |
| Дата | 02.04.2024 | Подпись | ИВАНОВ |

Решение прошу направить (указать «V»):

V 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.

К заявлению прилагаю:

|  |
| --- |
| 1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка
 |
| 1. Копия свидетельства о рождении ребенка
 |
| 1. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| заявитель |  | ИВАНОВ |  | Иванов И.И. |
| Заявитель(представитель заявителя) |  | Подпись |  | Расшифровка подписи |

02.04.2024 г.