

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ
В МУНИЦИПАЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ
ПОШЕХОНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА,
РЕАЛИЗУЮЩУЮ ПРОГРАММУ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Руководителю _____ (наименование образовательной организации)
от _____ (ФИО 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
Пошехонского муниципального района,
реализующую программу общего образования

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

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

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

(адрес регистрации) _____

(адрес проживания) _____
в _____ классе _____ учебного года

Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

(адрес регистрации) _____

(адрес проживания) _____

(контактный телефон) _____

(электронная почта) _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
образовательные организации: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс: при наличии указывается категория)
Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс: при наличии указывается категория)
Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
организации: _____

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 обучение 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, 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 при
личном обращении в Организацию; _____

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную
форму путем сканирования или фото рафирования с обеспечением машинночитаемого
распознавания его реквизитов) посредством электронной почты. _____

Дата: _____ Подпись _____
Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации. _____

Дата: _____ Подпись _____