

Зачислить в 1 _____ класс МБОУ СОШ № 26
Директор _____ С.В. Антонов

Директору МБОУ СОШ № 26
С.В. Антонову
От _____
(ФИО родителей)

Заявление

прошу зачислить в _____ класс муниципальной образовательной организации МБОУ СОШ № 26 моего ребенка

Указать ФИО (последнее – при наличии) ребенка

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

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____
2. Адрес регистрации: _____
3. Адрес места жительства: _____
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____
2. Адрес регистрации: _____
3. Адрес места жительства: _____
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____
2. Адрес регистрации: _____
3. Адрес места жительства _____
4. Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

3. Наличие льготы _____
4. Потребность ребенка в обучении по адаптированной программе или создании специальных условий для обучения _____
5. Язык образования _____
6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____
5. Наименование образовательной (в т.ч. дошкольной) организации, из которой прибыл ребенок _____

С лицензией Организации на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Организации, общеобразовательной программой 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

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:

(ФИО должностного лица, уполномоченного на прием заявления)