

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ИО директора С.В. Антонов

ИО директора МБОУ СОШ № 26

С.В. Антонову

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 (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 \_\_\_\_\_
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 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)

\_\_\_\_\_   
(подпись)

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)