

Директору МБОУ СОШ № 15
Дементьевой Т.С.

Родителя (законного представителя)- матери
Ивановой Татьяны Петровны

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: УР, г. Сарапул, ул. Азина, 17 А - 3

Адрес проживания: УР, г. Сарапул, ул. Азина, 17 А - 3

Документ, удостоверяющий личность заявителя
9416547684 17.04.2015

(№, серия, дата выдачи.)

МО УФМС России по УР

кем выдан)

Контактный телефон: 8 (912) 657 43 26

Электронная почта 123Namg@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении

**в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 15»,
реализующее программу общего образования**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Мария Иванова

01.01.2016 года рождения

(дата рождения)

Свидетельство № 000 000 I-НИ выдано 05.01.2016 г. Отдел ЗАГС г. Сарапул Удмуртской

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

Республики Российской Федерации

УР, г. Сарапул, ул. Гоголя, д. 23

(адрес регистрации)

УР, г. Сарапул, ул. Гоголя, д. 23

(адрес проживания)

в 1 класс 20_23_/20_24 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УР, г. Сарапул, ул. Азина, 17 А – 3

(адрес регистрации)

УР, г. Сарапул, ул. Азина, 17 А – 3

(адрес проживания)

8 (912) 123 45 67

(контактный телефон)

Namg321@mail.ru

(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: _____
(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: русский
(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 фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: 24.03.2023 г. Подпись _____

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

Дата: 24.03.2023 г. Подпись _____