

Заявление о зачислении в государственную образовательную организацию Удмуртской Республики, реализующую программу общего образования

Руководителю МКОУ «АСОШ им. Т.К. Борисова»
(наименование общеобразовательной организации)

От Петровой Анны Ивановны
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:

УР.Алнашский район, с. Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

Адрес проживания:

УР.Алнашский район, с.Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

Паспорт 9816, 01.01.1.2020 ТП УФМС России по УР в г.Можге

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: 8950125489

Электронная почта: nvf1203@gmail.com

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Петрову Ольгу Сергеевну 21.01.2018
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

П-НИ 123654, 01.02.2018, ЗАГС с.Алнаши, № 2356

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

УР.Алнашский район, с.Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

(адрес регистрации)

УР.Алнашский район, с.Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

(адрес проживания)

в 1 класс 2024-2025 учебного года

Сведения о втором родителе: Петров Сергей Олегович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УР.Алнашский район, с.Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

(адрес регистрации)

УР.Алнашский район, с. Нижнее Асаново, ул.Лесная, д.4

(адрес проживания)

8950741852

(контактный телефон)

pso3110@gmail.com

(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:

удмуртский _____

(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 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: _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____