

Директору МАОУ г. Негань
(наименование образовательной организации)
"СОШ № 1"
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
от Иванова Ивана
Ивановича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
Адрес регистрации: г. Негань
1 микрорайон, д. 1, кв. 1
(город, улица, дом, корпус, квартира)
Адрес проживания: г. Негань
1 микрорайон, д. 1, кв. 1
(город, улица, дом, корпус, квартира)

Документ, удостоверяющий личность заявителя
паспорт, 00.00.0000
XX XX № XXXXXX, О.М.В.Д. г. Негань
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
8900 000 00 00
(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка /меня в 1 класс МАОУ г. Негань (СОШ № 1)
(наименование Организации)

Профиль обучения (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка:

Иванов Иван Иванович

дата рождения 00.00.000 место рождения г. Негань

серия Х ХХХ номер ХХХХХХ свидетельства о рождении ребенка
кем, когда выдано Зас г. Негань

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка _____

г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец Иванов Иван Иванович

Мать Иванова Мария Ивановна

Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей)

(законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

Отец г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1

Мать г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1

Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты родителя(ей)

(законного(ых) представителя(ей) ребенка: _____

Отец 8900 000 0000

Мать 8900 000 0000

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема имеется

Имеется\не имеется

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации имеется

Имеется\не имеется

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен

Согласен\не согласен

Прошу организовать обучение на (русском) языке, а также

Указать язык изучения

изучение предметов

- «Родной язык (русский)»

Указать язык изучения

- «Литературное чтение на родном языке (русский)»

Указать язык изучения

С уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации организации, образовательными программами, распорядительным актом Администрации города Нягани о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) лично, через информационные системы общего пользования:

Иванов И.И.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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.

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

Иванов И.И.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата: « 00 » 00 20 00 г.