

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

Руководителю МКОУ Писеевской средней общеобразовательной школы (наименование общеобразовательной организации)  
от ИВАНОВОЙ МАРЦИИ ИВАНОВНЫ  
(ФИО заявителя)  
Адрес регистрации: 427892, УР, АЛНАШСКИЙ РАЙОН, Д. НИЖНИЙ СЫРЬЕЗ  
УЛ. ПОЛЕВАЯ, 31  
Адрес проживания: УР, АЛНАШСКИЙ РАЙОН, Д. НИЖНИЙ СЫРЬЕЗ, УЛ. ПОЛЕВАЯ, 31  
ПАСПОРТ 9416717094 МВД ПО УДМУРТ. РЕСПУБЛИКЕ  
(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан)  
Контактный телефон: 89502221913  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_\_\_\_\_  
ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА  
2016 г. р.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
И-НИ № 568581, 15.01.2010, отделе ЗАГС г. Можги УР  
(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой N 165 записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан)  
427892, УР, АЛНАШСКИЙ Р-Н, Д. Н. СЫРЬЕЗ, УЛ. ПОЛЕВАЯ, 31  
(адрес регистрации)  
427892, УР, АЛНАШСКИЙ Р-Н, Д. Н. СЫРЬЕЗ, УЛ. ПОЛЕВАЯ, 31  
(адрес проживания)  
в 1 класс 2023-2024 учебного года  
Сведения о втором родителе:  
ИВАНОВ ИВАН ПЕТРОВИЧ  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
427892, УР, АЛНАШСКИЙ Р-Н, Д. Н. СЫРЬЕЗ, УЛ. ПОЛЕВАЯ, 31  
(адрес регистрации)

427892, УР, АЛНАШСКИЙ Р-Н, Д. Н. СЫРЬЕЗ, ул. Полебая, 31

(адрес проживания)

8950123986

(контактный телефон)

(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: УДМУРТСКИЙ

(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 образовательным программой 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: 16.04.2023 Подпись Иванов

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

Дата: 16.04.2023 Подпись Иванов