

Регистрационный № _____
от «__» _____ 20__ г.

Руководителю МБОУ «СОШ №2»
от _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи: «__» _____ 20__ г.

Кем выдан: _____

контактный телефон: _____

адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №2», реализующее программу общего
образования на территории Артемовского городского округа**

Прошу принять моего сына (дочь)

_____ (Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью (при наличии))
«__» _____ года рождения,
Свидетельство о рождении ребенка: № _____, серия _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____,
номер актовой записи _____ или паспорт: серия _____, номер _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

зарегистрированную(ого) по адресу: _____
проживающей(ого) по адресу: _____
в ___ класс МБОУ «СОШ №2» 20__ - 20__ учебного года для получения начального общего,
основного общего, среднего общего образования (нужное подчеркнуть) в _____ форме.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

_____ (Ф.И.О. отца/законного представителя (при наличии), адрес регистрации, адрес проживания, номер телефона, адрес эл. почты)

Наличие права на:

- внеочередной прием (_____)

(в случае подачи заявления в 1 класс; при наличии указать категорию)

- первоочередной прием (_____)

(в случае подачи заявления в 1 класс; при наличии указать категорию)

- преимущественный прием (_____)

(в случае подачи заявления в 1 класс; при наличии указать категорию)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(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: _____

(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 МБОУ «СОШ №2» 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 в МФЦ;
- 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.

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребёнка на обучение в МБОУ «СОШ №2», о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов получил(а).

«__» _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)