Приложение № 1 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Зачисление детей в общеобразовательные организации»

Заявление о приеме в общеобразовательную организацию

	Руководителю
	(наименование общеобразовательной организации) ОТ
	(ФИО заявителя))
	Адрес регистрации:
	Адрес проживания:
	(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
	Контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –
(Φ)	ИО ребенка, дата и место рождения)
(свидетельство о рождении реб или пасп	енка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) порт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
	(адрес регистрации)
	(адрес проживания)
В	классучебного года
Сведения о втором родителе:	
	(фамилия, имя, отчество)
	(адрес регистрации)
	(адрес проживания)
Сведения о внеочередном, первос бучение в общеобразовательные	(контактный телефон, e-mail) очередном или преимущественном праве зачисления на с организации:
	(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: ——————————————————————————————————		
Язык образования:		
(в случае получения обра	зования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном	
Родной язык из чис	сла языков народов Российской Федерации:	
(в случае реализации п	рава на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)	
свидетельством о г и другими докумен	ней на осуществление образовательной деятельности, со осударственной аккредитации, с общеобразовательными программами гами, регламентирующими организацию и осуществление вятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной омлен.	
Дата:	Подпись	
	отку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, онодательством Российской Федерации.	
Дата:	Подпись	