

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

Заявление
о приеме в общеобразовательную организацию

Руководителю
МОУ «Рабитицкая НОШ»

от _____

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

(документ, удостоверяющий личность заявителя,
№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(ФИО ребенка, дата и место рождения)

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

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные
организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права обязанности
обучающихся образовательной организации ознакомлен.

Дата _____ подпись _____

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

Дата _____ подпись _____