

Приложение 6
к Административному регламенту

Форма заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кондинского района

Руководителю МКОУ Алтайская СОШ
(наименование общеобразовательной организации)
от ИВАНОВОЙ НАТАЛЬИ ИВАНОВНЫ
(Ф.И.О. заявителя)
Адрес регистрации: Кондинский район, село Алтай,
улица Иванова, дом 150, квартира 1
Адрес проживания: Кондинский район, село Алтай,
улица Иванова, дом 150, квартира 1
ПАСПОРТ серия 9999 номер 999999 дата выдачи 99.99.99г.
УМВД России по ХМАО-Югре
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: 8(999)9999999
Электронная почта: shcook@mail.ru

Заявление

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Кондинского района

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня ИВАНОВА НИКОЛАЯ
ИВАНОВИЧА, 31.02.1999г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
Сведения о родителе: ИВАНОВА НАТАЛЬЯ ИВАНОВНА
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
Кондинский р-он, с.Алтай, ул.Иванова, д.150, кв.1
(адрес регистрации, информация о совместной регистрации ребенка по адресу)
(адрес проживания, информация о проживании ребенка) (заполняется в случае расхождения данных с адресом
регистрации)
8(999)9999999
(контактный телефон)
shcook@mail.ru
(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:

(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)

Дополнительная информация _____

(информация, реквизиты документа, указываются по желанию заявителя)

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 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;

☐ 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.

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа может получить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспортные данные (или данные иного документа) _____

Дата 23.05.2025г. Подпись Ивг- ИВАНОВА Н.И.

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

Дата 23.05.2025г. Подпись Ивг- ИВАНОВА Н.И.