

Образец

Директору МБОУ «СОШ №15»

З.А. Магомедовой

От

Иванова

(ФИО родителя)

Иванова

Петрович

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в

1

класс

МБОУ СОШ №15

(наименование образовательной организации)

моего ребенка (сына, дочь)

Иванова Иван Иванович

(ФИО ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « 1 » января 2015 г.

2. Адрес регистрации ребенка: ул. Ленина д. 1, кв. 1

3. Адрес проживания ребенка: ул. Ленина д. 1, кв. 1.

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать Иванова Мария Дмитриевна

ФИО

Контактный телефон 8987000000 E-mail: tttg@mail.ru

Адрес места жительства: ул. Ленина д. 1, кв. 1

Отец Иванов Иван Петрович

ФИО

Контактный телефон 8902511111 E-mail: sh@mail.ru

Адрес места жительства: ул. Ленина д. 1, кв. 1.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию свидетельства о рождении
2. копию СНИЛСа (2 шт)
3. копию паспорта родителя (2 шт)
4. копию медицинского страхового полиса
5. _____

1. Дополнительная информация:

- В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 02 декабря 2019 года № 411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» прилагаю сведения о старшем брате и (или) сестре, которые обучаются в МБОУ «СОШ №15 им.М.М. Сурмача», подтверждающие право преимущественного приема ребенка на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях;

брат Иванов Иван Иванович обучается

в 5б классе

(ФИО (брата, сестры) и в каком классе МБОУ «СОШ №15» обучается)
С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством с государственной аккредитации, с образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« 1 » апреля 2014 г.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных
данных», даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных,
указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам
связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное
использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему
законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и
действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

И.Т. Шванов

(Ф.И.О. заявителя)

И.Т. Шванов

(подпись заявителя)

Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы)

Язык образования: русский язык

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного
языка из числа языков народов Дагестана

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи
мной заявления об отзыве.

И.Т. Шванов

(Ф.И.О. заявителя)

И.Т. Шванов

(подпись заявителя)