

Директору СОШ № 24
имени Бориса Рукавицына
Дедкиной И.И.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность
заявителя: _____

_____ (номер и серия паспорта, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в муниципальную общеобразовательную
организацию городского округа город Рыбинск Ярославской
области, реализующую образовательные программы
начального общего, основного общего и среднего общего
образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Свидетельство о рождении _____

_____ (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

_____ (в случае подачи заявления о приеме в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____

(случае подачи заявления о приеме 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 реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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 (ознакомлена).

Желаемый способ получения результата:

- направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе (с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

Дата _____ Подпись _____

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

Дата _____ Подпись _____