

Приложение № 6
к Административному регламенту по
предоставлению муниципальной
образовательной организацией,
реализующей образовательные
программы начального общего,
основного общего и среднего общего
образования на территории
муниципального образования
«Каменский городской округ»
муниципальной услуги «Прием
заявлений о зачислении в
муниципальные образовательные
организации, реализующие
программы общего образования на
территории муниципального
образования «Каменский городской
округ»

Руководителю _____

*Наименование общеобразовательной
организации*

От _____

ФИО заявителя

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий
личность заявителя _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата 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 (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 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)*

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)*

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 в МФЦ;

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.

Дата: _____ Подпись: _____

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

Дата: _____ Подпись: _____