

Директору МОУ «СОШ № 2» Уманцу И.А.

от Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя отчество родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: РК, г. Кондопога, ул. Ленина, д. 0, кв. 100

контактный телефон (домашний, мобильный):
89001234567; 89007654321

паспорт серия 8600 № 123456

выдан (кем и когда) МВД ПО РК, 01.01.2020 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) Иванова
Ивана Ивановича

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

в 1 класс, профиль обучения (при наличии)

МОУ «СОШ № 2» в порядке перевода из МДОУ № 20
(полное наименование образовательной исходной организации)

Дата рождения ребенка: 01.01.2000 г. Место рождения: РК, г. Кондопога

Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка: 1-ГИ 123456

Наименование документа: _____ Серия: _____ Номер: _____

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:

РК, г. Кондопога, ул. Ленина, д. 0, кв. 100

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать	Отец
Фамилия- <u>Иванова</u>	Фамилия- <u>Иванов</u>
Имя- <u>Анна</u>	Имя- <u>Иван</u>
Отчество (при наличии)- <u>Ивановна</u>	Отчество (при наличии)- <u>Иванович</u>
Место жительства или адрес местопребывания: <u>РК, г. Кондопога, ул. Ленина, д. 0, кв. 100</u>	Место жительства или адрес местопребывания: <u>РК, г. Кондопога, ул. Ленина, д. 0, кв. 100</u>
Место работы <u>ООО «Работа»</u>	Место работы <u>ООО «Работа»</u>
Конт.Тел. - <u>89001234567</u>	Кон.тел.- <u>89007654321</u>
Е-mail: <u>example@example.ru</u>	Е-mail: <u>example@example.ru</u>
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема <u>Указать при наличии</u>	

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное указать):

- личное дело обучающегося;
- копия свидетельства о рождении;
- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия паспорта обучающегося;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории;
- выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации;
- заключение ПМПК;
- справка о наличии основной группы здоровья и отсутствии хронических заболеваний (для классов с реализацией программы дополнительного образования «Кадетское воспитание»);
- документы, подтверждающие наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;
- иные документы (нужное указать):

Прошу организовать обучение на русском языке.

О принятом решении прошу уведомить меня: по телефону: 89001234567,

по электронной почте: example@example.ru

Ознакомлен(а) с Уставом МОУ «СОШ № 2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (на).

_____ «_____» _____ 20____ г.
(подпись)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: НОО; ООО; СОО (нужное подчеркнуть).

_____ «_____» _____ 20____ г.
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ «_____» _____ 20____ г.
(подпись)