

Директору СОШ № 29 Кукушкину С.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 **2023-2024** 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:

(в 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 РФ, 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 _____