

Зачислить в _____ кл. с « _____ » _____ 20 ____ г.
Директор МАОУ ОШ №4 _____
Л.В. Санникова
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ ОШ №4
ГО Красноуфимск
Л.В. Санниковой

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Основная школа № 4» моего ребенка

(ФИО ребенка)*

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.*
2. Место рождения ребенка: _____;
3. Свидетельство о рождении ребенка:
серия _____ № _____, выдан _____
« _____ » _____ 20 ____ г.
4. Адрес регистрации ребенка: _____,*
5. Адрес проживания ребенка: _____,*
6. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл
ребенок: _____;

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка :

1. ФИО _____,*
2. Контактный телефон _____,*
3. Адрес места жительства _____,*
4. Место работы _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____,*
2. Контактный телефон _____,*
3. Адрес места жительства _____,*
4. Место работы _____

Иной законный представитель:

1. ФИО _____,*
2. Контактный телефон _____,*
3. Адрес места жительства _____,*
4. Место работы _____
5. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
6. Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
7. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по

- адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
8. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанною поступающего по адаптированной образовательной программе) _____
9. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____
10. 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) _____
11. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; изучение родного (_____) языка.

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

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

—по электронной почте

—по почте

Приложение:

1.	на	л. в	ЭКЗ.
2.	на	л. в	ЭКЗ.
3.	на	л. в	ЭКЗ.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

*- поля, обязательные для заполнения.