

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города
Ростова-на-Дону «Школа № 6 имени Героя Советского Союза Самохина Н.Е.»

(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя:

(наименование)

Серия _____ номер _____ дата выдачи,
выдан: _____.

В лице: _____,
действующего на основании: _____.

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя _____
(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя _____.

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть
направлен результат предоставления муниципальной
услуги _____.

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)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение
в МБОУ «Школа № 6»: _____.

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МБОУ «Школа № 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: _____.

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе _____.

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- ☐ – в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- ☐ – в виде бумажного документа при личном обращении по месту сдачи документов;
- ☐ – в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- ☐ – в виде электронного документа посредством электронной почты.
- ☐ Не возражаю против получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в виде документа на бумажном носителе, законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем:

(Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица на направление моего ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в тестирующую организацию для прохождения процедуры по определению уровня знания русского языка, достаточного для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги

Заявитель (представитель заявителя):

(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя)
(подпись)

«__» _____ 20__ г.

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении.