

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, удостоверяющие личность заявителя (представителя заявителя):

(наименование)

Серия _____ № _____ дата выдачи, _____,

выдан: _____.

В лице: _____,

Действующего на основании: _____,

(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя _____.

(при наличии)

Телефон представителя 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»:

(в случае подачи заявления о зачислении в класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МБОУ «Школа № 6»:

(в случае подачи заявления о зачислении в класс; при наличии указывается категория)

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-медикопедагогической 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;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

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 _____.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес МБОУ «Школа № 6» города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении.

Заявитель (представитель заявителя): _____
(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

Заявитель (представитель заявителя): _____