

Приложение № 1

Решение директора общеобразовательного учреждения

«_____» _____ 20__ _____ подпись

Директору МКОУ-ООШ №8 Богдановой Е.А.
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(ФИО заявителя)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение – основную общеобразовательную школу №8, реализующую программу общего образования на территории Тавдинского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс 202_____/202____ 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 общеобразовательную организацию: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении 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 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

Согласен (не согласен) _____ на прохождение тестирования моим ребенком на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего образования.

Родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства

Дата _____ Подпись _____

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 (а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 468811232729010145642545975927204539216488993118

Владелец Богданова Екатерина Андреевна

Действителен с 04.02.2025 по 04.02.2026