

Приложение 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
по приему заявлений о зачислении в
государственные и муниципальные
образовательные организации
субъектов Российской Федерации,
реализующие программы общего
образования

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

родителя (законного представителя) обучающегося, совершеннолетнего
обучающегося о зачислении на обучение по программам начального общего,
основного общего и среднего общего образования

Директору _____
(наименование учреждения)

(ФИО директора)

от _____
(ФИО заявителя, адрес, паспортные данные)

Заявление.

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование учреждения)

моего ребенка (меня) _____
(ФИО, год рождения)

Место жительства (пребывания) ребенка (поступающего) _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Ф.И.О. отца _____

Место жительства отца _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Ф.И.О матери _____

Место жительства матери _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Потребность ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья или инвалида (ребенка-инвалида): _____

Согласие родителя (законного представителя 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) _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Дата _____ Подпись _____

Начальник управления образования
администрации города Невинномысска

А.В. Пушкарская