

Рег. № _____

Директору МБОУ СОШ № 1

О.И. Аксевич

родителя (законного представителя)

(подчеркнуть)

Иванова Иван Ивановича

(фамилия, имя, отчество полностью)

Место проживания:

город (станция) г. Тимашевск

улица Ленина

дом 90

корп. _____

квартира _____

Телефон:

домашний _____

сотовый 8 918 0000000

Адрес(а) электронной почты ivanova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванова

Сергей Иванович, 08.08.2009 г.р., г. Тимашевск

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

0300 №000001, выдан 08.09.2024 Тимашевским РОУД,

код подразделения 230-053

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

адрес регистрации

адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации)

В 10 класс 2025-2026 учебного года естественнонаучный

математико-биологический направления (указать профиль)

Сведения о втором родителе:

Иванова Мария Ивановна, 02.04.2008,

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

г. Тимашевск

г. Тимашевск, ул. Ленина д. 90

адрес регистрации

адрес проживания (заполняется если не совпадает с адресом регистрации)

8 918 0000002, ivanova.marya@mail.ru

контактный телефон, адрес электронной почты

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации:

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 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

Я, даю согласие на обучение мое / моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата

Подпись

Язык образования:

русский
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, 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).

Дата

07.07.2025

Подпись

Иванов

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

Дата

07.07.2025

Подпись

Иванов

Решение прошу направить (указать «V»):

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.

К заявлению приложено:

копия паспорта, копия аттестата, копия СНИЛС

Иванов И.И.

Заявитель

Иванов

Подпись

Иванов И.И.

Расшифровка подписи

Дата 07.07.2025