

Директору Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 2 г. Ивделя

Е.М. Миклиной

Регистрационный № _____

от _____ 2025 г.

от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон _____

электронная почта _____

Заявление

о зачислении в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 2 г. Ивделя, реализующую программу общего образования на территории Ивдельского муниципального округа

Прошу принять моего ребёнка (сына/дочь)/меня

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка/совершеннолетнего заявителя, Дата рождения)

_____ (Свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ адрес регистрации

_____ адрес проживания

в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ адрес регистрации

_____ адрес проживания

Контактный телефон: _____ адрес электронной почты: _____

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

(в случае подачи заявления о зачислении 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)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществлении 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 _____