

Руководителю _____
 (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 в муниципальную образовательную организацию,
 реализующую программу общего образования, на территории города
 Нижний Тагил**

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) 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) _____ (электронная почта) _____
 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 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 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(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____

