
(ФИО родителя/законного представителя)
Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____

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

Контактный телефон: _____
e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

(ФИО учащегося)

(дата и место рождения учащегося)

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

(место регистрации)

(место проживания)

в (во) _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(ФИО)

(адрес регистрации и проживания, контактный телефон)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в образовательной организации _____
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной образовательной программе _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Сведения о языке образования _____

Сведения об изучении родного языка _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен

Дата _____ Подпись: _____

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Российской Федерации

Дата _____ Подпись: _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 10485556620218183357344113440560018432977890987

Владелец Тимошик Ирина Ивановна

Действителен с 21.05.2024 по 21.05.2025