

Зачислить в 1 кл. с «_____» _____ 20__ г.

Директор школы _____ /В.П.Старчаков

Директору МБОУ «СОШ №11»
Старчакову В.П.

Заявление № _____

Прошу зачислить в 1 класс **Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №11»** моего ребенка

Иванова Ивана Ивановича

указать ФИО (полностью, последнее - при наличии) ребенка

1. Дата рождения ребенка:

«XX» XX. XXXX г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

3. Адрес регистрации: г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

4. Адрес места жительства: г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО (полностью, последнее - при наличии)

Иванова Мария Ивановна;

2. Адрес регистрации:

г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

3. Адрес места жительства:

г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

8- XXX-XXX-XX-XX., XXXXXXX@XXXXXX

Отец ребенка:

1. ФИО (полностью, последнее - при наличии)

Иванов Алексей Алексеевич;

2. Адрес регистрации:

г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

3. Адрес места жительства:

г. Чита, 1 микрорайон, д. XX, кв. XX;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

8- XXX-XXX-XX-XX.

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО (полностью, последнее - при наличии)

_____;

2. Адрес регистрации:

_____;

3. Адрес места жительства:

_____;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

_____.

3. Наличие льготы: военнослужащий, в/ч XXXX, удостоверение №XXXXX от XX.XX.XXXX.

4. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной программе или создании специальных условий для обучения: не требуется

5. Язык образования: русский.

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский.

7. Наименование образовательной (в т.ч. дошкольной) организации, из которой прибыл ребенок: МДОУ №XX;

С лицензией Организации на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Организации ознакомлен (а)

подпись заявителя

Согласен (сна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись заявителя

Согласен (сна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

подпись заявителя

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу (нужное подчеркнуть): вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе.

«01» апреля 2021г. «09» ч. «00» мин.
(дата и время подачи заявления)

Иванова М.И.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Заявление принято:

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления)

Подпись

(расшифровка подписи)