Приложение

к постановлению администрации района от 05.03.2025 № 263

Приложение 6

к Административному регламенту

Форма заявления

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кондинского района

Руководителю Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Юмасинская средняя общеобразовательная школа Бабанакову Вадиму Викторовичу

(наименование общеобразовательной организации)

от ***Ивановой Марии Ивановны***

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации: ***д.Юмас, пер. Юбилейный д. 17 кв. 2***

Адрес проживания: ***д.Юмас, ул.Лесная д. 14 кв. 1***

# паспорт 6213 76231 выдан 21.02.2015 г. УМВД России по ХМАО-Югре

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

Контактный телефон: ***89228534625***

Электронная почта: [jhflo@mail.ru](mailto:jhflo@mail.ru)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования на территории Кондинского района

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня ***Иванова Ивана Ивановича 14.06.2018 г.***

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

Сведения о родителе: ***Иванова Мария Ивановна***

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

# д.Юмас, пер. Юбилейный д. 17 кв. 2

(адрес регистрации, информация о совместной регистрации ребенка по адресу)

# д.Юмас, ул. Лесная д. 14 кв. 1

(адрес проживания, информация о проживании ребенка) (заполняется в случае расхождения данных с адресом регистрации)

# 89228534625

(контактный телефон)

[jhflo@mail.ru](mailto:jhflo@mail.ru)

(электронная почта)

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

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория).

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: ***нет***

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: ***нет***

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: ***русский***

2

(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: ***русский***

(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: ***русский***

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Дополнительная информация

(информация, реквизиты документа, указываются по желанию заявителя)

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;
* 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;
* на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа может получить ***Иванова Мария Ивановна***

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспортные данные (или данные иного документа)

Дата ***05.04.2025 г.*** Подпись ***Иванова*** /Иванова М.И./

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

Дата ***05.04.2025 г.*** Подпись ***Иванова*** /Иванова М.И./