

Директору МОАУ «Шахтная СОШ»
А.М. Филиппову

от _____

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность заявителя _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон _____

эл почта: _____

Заявление

о зачислении в муниципальное общеобразовательное автономное учреждение «Шахтная средняя общеобразовательная школа» Соль-Илецкого муниципального округа Оренбургской области, реализующую программу общего образования, на территории муниципального образования Соль-Илецкий муниципальный округ Оренбургской области

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/ меня

_____ (фио, 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:

_____ (ФИО)

_____ (адрес регистрации)

_____ (адрес проживания)

контактный телефон: _____ эл. почта _____

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

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____

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

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 _____