

Директору                    муниципального                    автономного  
общеобразовательного                    учреждения                    «Средняя  
общеобразовательная школа №40» Баяевой С.Н.

от \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность заявителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(№, серия, дата выдачи, кем выдан)*

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **о зачислении в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 40»**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) / меня

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

*(адрес регистрации)*

\_\_\_\_\_

*(адрес проживания)*

в \_\_\_\_\_ класс 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ 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 приёма на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_

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

Сведения о праве преимущественного приёма 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 Среднюю школу № 40;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путём сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_