

Приложение № 6
к Административному
регламенту по предоставлению
муниципальной услуги «Прием заявлений
о зачислении в муниципальные
образовательные организации Слободо-
Туринского муниципального района,
реализующие программы общего
образования»

Утверждено
постановлением
Слободо-Туринского МОУО
от 20.03.2025 № 38-д

**Форма заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию,
реализующую программу общего образования на территории
_____ (наименование МО)**

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной
организации)

от _____
(ФИО заявителя)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

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

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории _____ (наименование МО)**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), 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:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

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

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

Сведения о праве преимущественного приема 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 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 _____

Согласен на прохождения тестирования на знание русского языка ребенком в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

Дата: _____ Подпись _____