

Заявление о зачислении в государственную образовательную организацию Удмуртской Республики, реализующую программу общего образования

Руководителю Семеновой Е.Е.  
МКОУ Нижне-Котлыревской ООШ  
(наименование общеобразовательной организации)  
от Ивановой Марии Ивановны  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: 427883, УР, Аннашский р-н,  
д. В. Котлырево, ул. Новая, д. 2.

Адрес проживания: 427883, УР, Аннашский р-н,  
д. В. Котлырево, ул. Новая, д. 2

Паспорт  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

9416 152391, МВД по Удмурт-  
ской Республике, 16.12.2016г

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: 8 950142 1519

Электронная почта: ivanova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в государственную образовательную организацию Удмуртской Республики, реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванову Дарью Сергеевну,  
15.06.2014г.р.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

11-НИ № 569511, 15.01.2010г, отдел ЗАГС с. Аннаши УР, № 165  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

427883, УР, Аннашский р-н, д. В. Котлырево, ул. Новая, д. 2  
(адрес регистрации)

427883, УР, Аннашский р-н, д. В. Котлырево, ул. Новая, д. 2  
(адрес проживания)

в 1 класс 2024-2025 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

427883, УР, Аннашский р-н, д. В. Котлырево, ул. Новая, д. 2  
(адрес регистрации)

427883, УР, Янашский р-н, д. В. Котырево, ул. Новая, д. 2  
(адрес проживания)

8 904 315 62 94

(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: русский

(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: удмуртский

(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: 27.03.2024 Подпись: Ивф

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

Дата: 27.03.2024 Подпись: Ивф