|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7 кАдминистративному регламенту |

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ В МУНИЦИПАЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ

ОРГАНИЗАЦИЮ БОГУЧАНСКОГО РАЙОНА, РЕАЛИЗУЮЩУЮ ПРОГРАММУ

ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |  |
|  | (наименование общеобразовательной организации) |
| от |  |
|  | (ФИО заявителя) |
| Адрес регистрации: |
|  |
| Адрес проживания: |  |
|  |
| (документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан) |
| Контактный телефон: |  |
| Электронная почта: |  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо зачислении в муниципальную образовательную организацию Богучанского района, реализующую программу общего образования |
|  |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) |
|  |
| (свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 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 прохождение несовершеннолетним тестирования на знание русского языка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |