

**Заявление
о зачислении (перевode) ребенка
в МБОУ «Кыринская средняя общеобразовательная школа»**

Зачислить в _____ кл. с «__» _____ 20__ г.
И.В.Уварова

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Кыринская средняя общеобразовательная школа»
полное наименование ОУ

Уваровой Ирине Викторовне
ФИО директора

/от кого/ Иванова Петра Петровича
ФИО законного представителя поступающего, полностью

Прошу зачислить в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кыринская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка:
Иванова Ивана Петровича
указать ФИО (последнее - при наличии) ребенка

1. Дата рождения ребенка: «08 03 2017г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:
с. Кыра, ул. Педагогическая, 13 кв.1 ;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии)
Иванова Анна Ивановна ;
2. Адрес регистрации:
с. Кыра, ул. Колхозная, д. 18 кв. 2 ;
3. Адрес места жительства:
с. Кыра, ул. Педагогическая, 13 кв.1 ;
4. Контактный телефон, адрес электронной почты:
8(9XX) XXX XXXX .

Отец ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии)
Иванов Петр Петрович ;
2. Адрес регистрации:
с. Кыра, ул. Педагогическая, 13 кв.1 ;
3. Адрес места жительства:
с. Кыра, ул. Педагогическая, 13 кв.1 ;
4. Контактный телефон, адрес электронной почты:
89XX XXX XXXX .

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО (последнее - при наличии)
_____ ;
2. Адрес регистрации:
_____ ;
3. Адрес места жительства:
_____ ;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

3. Наличие льготы

4. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной программе или создании специальных условий для обучения

5. Язык образования русский

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации
русский

5. Наименование образовательной (в т.ч. дошкольной) организации, из которой прибыл ребенок:

МБОУ ОУ д/с "Труратино"

С лицензией Организации на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом организации ознакомлен (а)

подпись
подпись заявителя

Согласен (сна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись
подпись заявителя

Согласен (сна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

подпись
подпись заявителя

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу (нужное подчеркнуть): вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе.

31 05 2024 г. 14 ч. 01 мин.

(дата и время подачи заявления)

Иванов А.А.

ФИО заявителя

подпись
подпись заявителя

Заявление принято:

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления)

подпись

расшифровка

заявление
принято