|  |  |
| --- | --- |
| *вх №* *от* *202* *г.* | Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Основная школа №41»  Савиной В.А.  *от*  *,*  (Ф.И.О. заявителя)  Адрес регистрации: Адрес проживания: Документ, удостоверяющий личность  (номер, серия, дата выдачи, кем выдан)  Контактный телефон: Электронная почта: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение в муниципальную общеобразовательную организацию города Ярославля, реализующую образовательные программы начального общего и основного общего образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

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

Свидетельство о рождении ребенка:

(номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

адрес регистрации: адрес проживания: в класс учебного года

Сведения о втором родителе:

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

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 обучение 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 РФ или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов РФ образования:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

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).

Желаемый способ получения результата:

* направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
* получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
* направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе(с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

Дата Подпись

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата Подпись