

Руководителю Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 13»
от Ивановой Анны Николаевны

ФИО заявителя

адрес регистрации: г. Североуральск, п. Чернухово
ул. Ленина, д. 11 кв. 2

адрес проживания: г. Североуральск, п. Чернухово
ул. Ленина, д. 11 кв. 2

01.02.2018 456789 20.05.2014 099 мм
Российской Федерации
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата
выдачи, кем выдан))

контактный телефон: 89089012345

электронная почта: anna@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу
общего образования на территории Североуральского городского округа

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/ меня Иванова Петра Ивановича
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
01.02.2018 г.р. 123456 III-й Отдел З.А.С. г. Североуральска
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№,
серия, дата выдачи, кем выдан) Свердловской обл. Российской Федерации

г. Североуральск, п. Чернухово, ул. Ленина, д. 1 кв. 2
(адрес регистрации)
г. Североуральск, п. Чернухово, ул. Ленина, д. 1 кв. 2
(адрес проживания)

в 1 класс 2025 - 2026 учебного года

Сведения о втором родителе Иванов Иван Николаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
г. Североуральск, п. Чернухово, ул. Маморова, д. 2 кв. 4
(адрес регистрации)
г. Североуральск, п. Чернухово, ул. Ленина, д. 1 кв. 2
(адрес проживания)
89089876543 ivan@mail.ru
(контактный телефон) (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: не имею
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: не имею
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: адаптированная ОП для обучающихся
с тяжёлыми нарушениями речи
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или
иностранном языке)
язык.

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 МАОУ «СОШ № 13», 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 обязанностями 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 МАОУ «СОШ № 13»;

- 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: 02 апреля 2025 г Подпись 

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

Дата: 02 апреля 2025 г Подпись 

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 706699936057990200889301522920754506789801582790

Владелец Железнякова Зоя Анатольевна

Действителен с 28.03.2024 по 28.03.2025