

Образец!

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

ФИО заявителя  
адрес регистрации: г. Североуральск, п. Чернухово  
ул. Ленина д. № 1 кв. 2  
адрес проживания: г. Североуральск, п. Чернухово  
ул. Ленина д. 40 кв. 2  
10123 4567890 20.05.2014 099 Ме  
России по Свердловской обл. в г. Североуральске  
(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 Тетра Ивановна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
01.02.2018 г.р. 123456 III-44 Отдел З.АЭС 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. Мамурова 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 слуха  
(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 \_\_\_\_\_ 