

Приложение №1
Руководителю МБОУ «Кватчинская СОШ»
от Ивановой Марии Ивановны
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:
УР, Можгинский район, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23

Адрес проживания:
УР, Можгинский район, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23

паспорт 9407 2342
от 14.01.21г. ОВД г. Можга документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: 89124643122

Электронная почта: nadega@gmail.com

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в МБОУ «Кватчинская СОШ»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванова Ольга Петровна 06.02.2016г.р.

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

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

УР, Можгинский район, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23
(адрес регистрации)

УР, Можгинский район, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23
(адрес проживания)

в 1 класс 2023-2024 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванов Петр Петрович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УР, Можгинский р-н, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23
(адрес регистрации)

УР, Можгинский р-н, д. Кватчи, ул. Нижняя, д. 23
(адрес проживания)

89508264120
(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве первоочередного приема на обучение
в общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в
общеобразовательные организации:

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык

образования:

русский
(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: удмуртский

(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: удмуртский

(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

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: 03.04.2023г Подпись Иванов

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

Дата: 03.04.2023г Подпись Иванов