

## Заявление о зачислении (перевode) ребенка в муниципальную образовательную организацию

Зачислить в 1 кл. с «1» сентября 2025 г.

А.В.Орлова

(ФИО руководителя (директора)  
подпись руководителя (директора))

Руководителю ( директору) МБОУ «СОШ№48»

наименование Организации

А.В.Орловой

ФИО руководителя (директора)

### Заявление

Прошу зачислить в 1 класс муниципальной образовательной организации «Средняя общеобразовательная школа №48» моего ребенка

\_\_\_\_\_ указать ФИО (последнее - при наличии) ребенка

1. Дата рождения ребенка:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_;

Получатели услуги:

**Мать ребенка:**

1. ФИО (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_;

2. Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_;

3. Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_.

**Отец ребенка:**

1. ФИО (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_;

2. Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_;

3. Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_;

4. Контактный телефон, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_.

**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 \_\_\_\_\_.

6. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

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

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

\_\_\_\_\_ 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 заявителя.

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

\_\_\_\_\_ 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. «\_\_» ч. «\_\_» мин.

(дата и время подачи заявления)

\_\_\_\_\_

ФИО заявителя \_\_\_\_\_ подпись заявителя

Заявление принято:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)