

Директору МБОУ НОШ № 9
Шельпяковой Ж.А.

Родителя (законного представителя)- матери
Ивановой Марии Ивановны
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: ул. Мелисса 50 кв. 5

Адрес проживания: ул. Мелисса 50 кв. 5

Документ, удостоверяющий личность заявителя
паспорт 94 12 38500 от 12.06.2002.
(№, серия, дата выдачи)

Саратовского ГОВД
кем выдан)

Контактный телефон: 8-909-850-06-35

Электронная почта: maria@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Начальная общеобразовательная школа № 9»,
реализующее программу начального общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня Иванову Марию
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Александровну

02.08.2016
(дата рождения)

ИИ-ИИ № 850362 от 23.08.2016. Управление ЗАГС
(свидетельство о рождении ребенка или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

Администрация города Саратова УР РРР № 464

г. Саратов, ул. Мелисса 50 кв. 5
(адрес регистрации)

г. Саратов, ул. Мелисса 50 кв. 5
(адрес проживания)

в 1 класс 2023 / 2024 учебного года

Сведения о втором родителе:

Иванов Александр Иванович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Саратов, ул. Мелисса 50 кв. 5
(адрес регистрации)

г. Саратов, ул. Мелисса 50 кв. 5
(адрес проживания)

8-950-312-06-75
(контактный телефон)

aleksi@yandex.ru
(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или 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 язык
(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: _____
(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, 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: 24.03.2023 Подпись Иванова

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

Дата: 24.03.2023 Подпись Иванова