

Директору МБОУ НОШ № 9
Шельпяковой Ж.А.

Родителя (законного представителя)

Шановой Ольги Ивановны
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: ул. Трибная, д.00, кв.0

Адрес проживания: ул. Трибная, д.00, кв.0

Документ, удостоверяющий личность заявителя

паспорт 0000 000000 выдан 00.00.2000г
(№, серия, дата выдачи.)

МО УРАС России по УР в г. Саранске
кем выдан)

Контактный телефон: 8 000 000 0000

Электронная почта: 0000@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

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

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

Светлану Петровну
00.00.2018
(дата рождения)

И-НИ №000 000 выдано 00.00.2018 Управлением
(свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

ЗЯТС Администрации города Саранска УР

ул. Трибная, д.00, кв.0
(адрес регистрации)

ул. Трибная, д.00, кв.0
(адрес проживания)

в 1 класс 2025 / 2026 учебного года

Сведения о втором родителе:

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

ул. Трибная, д.00, кв.0
(адрес регистрации)

ул. Трибная, д.00, кв.0
(адрес проживания)

8 000 000 0000
(контактный телефон)

0101@yandex.ru
(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: не имею
(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: _____
(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: 01.04.2025 Подпись Шванга

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

Дата: 01.04.2025 Подпись Шванга