

Директору МОУ ОК СТИМУЛ
ЯМО центра образования

« _____ »

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Документ, удостоверяющий
личность заявителя:

(номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

Дата и время регистрации
заявления _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в муниципальную общеобразовательную организацию
Ярославского муниципального округа, реализующую образовательные программы
начального общего, основного общего и среднего общего образования

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) / меня, _____

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

документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении
ребенка/паспорт): _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

адрес регистрации: _____

_____ ,
адрес проживания: _____

_____ ,
в _____ класс _____ учебного года.

Сведения о втором родителе: _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: _____

_____ ,
адрес проживания: _____

_____ ,
контактный телефон: _____

_____ ,
Адрес электронной почты: _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: _____

_____ ,
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____

_____ ,
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе: _____

_____ ,
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(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)

Для иностранных граждан и лиц без гражданства.

Согласен на прохождение моим ребенком/мной тестирования на знание русского
языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего,
основного общего и среднего общего образования.

Дата _____ Подпись _____

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
(ознакомлена).

Желаемый способ получения результата:

направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном
носителе;

получение информации в личном кабинете в федеральной государственной
информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг

(функций)»;

направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе (с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

Дата _____ Подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« ___ » _____ 202_ г.

(подпись)