Директору ГКОУ УР «Школа №23» Н.В.Кутявиной
от ***Ивановой Марии Павловны***
(ФИО заявителя)
Адрес регистрации: ***УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41***
Адрес проживания: ***УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41***
документ, удостоверяющий личность заявителя
паспорт 9418 725063 27.08.2013г МВД УР
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: ***8-950-243-11-20***
Электронная почта: ***ivan@mail.ru***

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в государственную образовательную организацию Удмуртской Республики, реализующую программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня ***Иванова Алексея Ивановича, 20.08.2017***
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
II-НИ №906704 25.08.2017 Ленинским ЗАГС г. Ижевска, №451

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41
(адрес регистрации)
УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41
(адрес проживания)
в ***1*** класс ***2023-24*** учебного года

Сведения о втором родителе:
Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41
(адрес регистрации)
УР, г. Ижевск, ул. Баранова, 254-41
(адрес проживания)
8-950-317-50-41
(контактный телефон)
Ivanov45@mail.ru
(электронная почта)

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: ***АООП НОО для обучающихся с ЗПР, вариант 7.2***
(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: ***русский***
(*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;
□**V** 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: ***28.03.2024*** Подпись _____

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

Дата: ***28.03.2024*** Подпись _____