

Директору МКОУ Варзи-Ятчинской СОШ  
(наименование организации)

Лебедеву Алексею Вячеславовичу  
(Фамилия И.О. директора)

от **Ивановой Ирины Ивановны**  
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации:

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

Адрес проживания:

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

Документ, удостоверяющий

личность заявителя

**Паспорт**

серия, N, дата выдачи,

**9999 999999**

кем выдан

**Первомайским**

**РОВД 09.09.1999 г**

Контактный телефон: **8 909 909 90 90**

Электронная почта: **ivanovii@yandex.ru**

### Заявление

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

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня \_\_\_\_\_

**Иванова Михаила Ивановича**

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

**I-НИ 000009 выдан отделом ЗАГС Первомайского р-на 01.01.2015 г. № 112**

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан)

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

(адрес регистрации)

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

(адрес проживания)

в 1 класс **2023-2024** учебного года.

Сведения о втором родителе:

**Иванов Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

(адрес регистрации)

**г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1**

(адрес проживания)

**8 909 909 90 99**

(контактный телефон)

**ivanovii@yandex.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: \_\_\_\_\_

(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: удмуртский

(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). Иванова

Подпись

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: 03.04.2023 Подпись Иванова

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

Дата: 03.04.2023 Подпись Иванова