

Директору МАОУ г. Нягани СОШ №14 _____
(наименование образовательной организации)

Перминовой Оксане Валерьевне _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

от Петрова Ивана
Петровича

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

Адрес регистрации: г. Нягань
ул. Речная д. 135 кв. 45

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес проживания: г. Нягань
ул. Речная д. 135 кв. 45

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

В702 910001 23.06.21
УМВД России по УМНО-Югре

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

8-999-88877-66

(контактный телефон)

gamlin@mail.ru

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребенка /меня в 1 класс МАОУ г. Нягани СОШ №14
(наименование Организации)

Профиль обучения (при наличии) нет

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка:

Петров Иван Иванович

дата рождения 01.01.2016 место рождения г. Нягань

УМНО-Югре

серия 1-ПН номер 615312 свидетельства о рождении ребенка

кем, когда выдано отцом ЗАГС г. Нягань

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка г. Нягань

ул. Речная д. 135 кв. 45

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец Петров Иван Петрович

Мать Петрова Ирина Петровна

Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей)

(законного(ых) представителя(ей)

ребенка: Петрова Иван Иванович

Отец г. Нягань ул. Речная 135-45

Мать г. Нягань ул. Речная 135-45

Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец 8 949 888 7766 Мать _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема не имеется
Имеется/не имеется

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации не имеется
Имеется/не имеется

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе не согласен
Согласен/не согласен

Прошу организовать обучение на (русский) языке, а также
Указать язык изучения

изучение предметов

- «Родной язык (русский)»
Указать язык изучения

- «Литературное чтение на родном языке (русский)»
Указать язык изучения

С уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации организации, образовательными программами, распорядительным актом Администрации города Нягани о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) лично, через информационные системы общего пользования:

Петров И. Петров И.И.

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

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.

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

Петров И. Петров И.И.

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата: 01 апрель 2023 г.