Директору СОШ № 30

А. А. Новиковой

**Ивановой Ирины Ивановны** (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: **152905, Ярославская область,**

**город Рыбинск, ул. Черепанова, дом 0 кв.0**

Адрес проживания: **152905, Ярославская область,**

**город Рыбинск, ул. Черепанова, дом 0 кв.0**

Документ, удостоверяющий личность

заявителя:

**паспорт: 78 04 123456, выдан УМВД России по Ярославской области, 01.01.2018 года** (номер и серия паспорта, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: **8-555-444-33-22**

Электронная почта: **abvgd@mail.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в муниципальную общеобразовательную организации городского округа город Рыбинск Ярославской области, реализующую образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования

Прошу принять моего ребенка (**сына**, дочь) **Иванова Алексея Алексеевича**

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения\_\_\_\_**01.01.2017г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_**город Рыбинск Ярославская область Российская Федерация**\_\_\_

Свидетельство о рождении: **I-ГР 123456 выдано 15.01.2017 года Отделом ЗАГС**

**города Рыбинска Ярославской области**

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

адрес регистрации: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Суркова, д.0 кв**.**0**

адрес проживания: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Черепанова, д.0 кв.0**

в 1 класс **2024-2025** учебного года.

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_**Иванов Алексей Владимирович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Суркова, д.0 кв**.**0**

адрес проживания: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Черепанова, д.0 кв.0**

контактный телефон: **8-999-888-77-66**

электронная почта: **ivanov@mail.ru**

Сведения о праве первоочередного приема на обучение в общеобразовательные

организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не имею / имею**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (в случае подачи заявления о приеме в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные

организации: **не имею / имею, старшая дочь Иванова Ольга Алексеевна обучается**

**в 3б классе**

 (в случае подачи заявления о приеме в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: **не имеется / имеется заключение ПМПК города Рыбинска от 01.03.2023 года, вариант обучения 7.1**

 (в случае наличия указывается дата, номер документа и вид адаптированной программы)

Язык образования: \_\_\_\_**русский\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации,

в том числе русского я зыка как родного языка)

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).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желаемый способ получения результата:

- направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;

- получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;

- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_