

Приложение №2
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Зачисление в муниципальную
общеобразовательную организацию
и муниципальную организацию
дополнительного образования
города Рассказово»

Директору

(наименование образовательной организации, Ф.И.О)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (меня)

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка

дата рождения _____ место рождения _____

адрес места жительства _____

в _____ класс _____ профиль (при наличии)

наименование образовательной организации

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Законный представитель ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации

_____ (наименование образовательной организации)

ознакомлен(а).

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся _____

_____ (наименование образовательной организации)

_____ ОЗНАКОМЛЕН.

подпись заявителя

ФИО заявителя

« __ » _____ 20__ года

Приложение к заявлению

(Ф.И.О. родителей, лиц их заменяющих)

проживающего(ей) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____, обучающего(ей)ся _____
класса, обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и
литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(ФИО)