

Приложение 3
к Административному регламенту предоставления образовательными организациями, расположенными на территории муниципального образования город Пермь, подведомственными департаменту образования администрации города Перми, муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные организации города Перми, реализующие программы общего образования»

и.о.директора МАОУ «Многопрофильная школа
«Приоритет» г.Перми
Н.Е. Никоновой
Иванова Петра Фёдоровича
(Ф.И.О. родителя, законного

(номер телефона) +7-XXX-XX-XX-XXX
ipf@yandex.ru
(адрес электронной почты поступающего/родителя,
законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в образовательную организацию

Прошу принять меня/моего ребенка **Иванова Сергея Петровича**
(Ф.И.О. ребенка/поступающего <*>)
на обучение в **МАОУ «Многопрофильная школа «Приоритет» г.Перми с «01» сентября 2024 года.**

Наличие права на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием в образовательное учреждение (да – нет) **нет.**

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) **русский.**

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) **русский**

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) **русский.**

Потребность ребенка или поступающего в обучение 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 **нет.**
(ДА/НЕТ)

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

" ____ " _____ 2024 г.

Иванов П.Ф.
(Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Дата рождения ребенка/поступающего <*> **«09» октября 2017 года**

Место рождения ребенка/поступающего <*> **г.Пермь**

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/поступающего <*> **г. Пермь ул. Зелёная, 15-23**

Свидетельство о рождении (паспорт - по достижении 14-летнего возраста): **серия XX-XX № XXXXXX,**
выданное (выданный) ЗАГС _____ района г.Перми "XX" _____ 20__ г.

Контактный телефон поступающего <*> _____

Адрес электронной почты (при наличии) -----

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. <*> **Иванов Пётр Фёдорович**

Адрес места жительства и (или) пребывания <*> **г. Пермь ул. Зелёная, 15-23**

Контактный телефон <*> **+7-XXX-XX-XX-XXX**

Адрес электронной почты (при наличии) **ipf@yandex.ru**

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): _____

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

" ____ " _____ 2024 г.

Иванов П.Ф.
(Ф.И.О.)

(подпись)

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

" ____ " _____ 2024 г.

Иванов П.Ф.
(Ф.И.О.)

(подпись)

<*> Сведения, обязательные для заполнения.