

Директору  
МАОУ «Лингвистическая гимназия № 20»  
(наименование общеобразовательной организации)  
Тепляковой Татьяне Павловне  
(ФИО директора)

От Ивановой Ольги Ивановны  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:  
427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1

---

Адрес проживания:  
427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1

---

Документ, удостоверяющий личность заявителя:  
паспорт: 9400 123456 выдан МВД по Удмуртской  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Республике  
Контактный телефон: 8-912-123-45-67  
Электронная почта: qwerty@yandex.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в государственную либо муниципальную образовательную организацию субъекта Российской Федерации, реализующую программу общего образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванову Дарью Петровну,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

10.06.2016 г.р. св-во о рождении I-НИ № 111111 выдано Управлением ЗАГС Администрации  
г. Саранула УР РФ 12.06.2016 г.

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1  
(адрес регистрации)

427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1  
(адрес проживания)

в 5 класс 2024-2025 учебного года.

Сведения о втором родителе:

Иванов Петр Петрович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1  
(адрес регистрации)

427960, УР, г. Саранул, ул. Лесная, 1-1  
(адрес проживания)

8-919-123-45-67  
(контактный телефон)

qwertyuio@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: русский.

(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).

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: 24.05.2024 г. Подпись Иванова

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

Дата: 24.05.2024 г. Подпись Иванова