

Директору МОУ СОШ №2 г.Питкяранта  
Никитиной Ольге Валерьевне  
(наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**О зачислении в муниципальное общеобразовательное учреждение,  
реализующее образовательные программы начального общего,  
основного общего и среднего общего образования  
МОУ СОШ №2 г.Питкяранта**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_

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

зарегистрированного(ую) по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающего(ую) по адресу:

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года

Сведения о втором родителе:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

Электронная почта

\_\_\_\_\_

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации:

---

*(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)*

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: \_\_\_\_\_

*(в случае подачи заявления о зачислении в I класс; при наличии указывается категория)*

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_

---

*(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)*

Язык образования: \_\_\_\_\_

*(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:

\_\_\_\_\_ *(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: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_