

Приложение № 2

к примерному регламенту  
предоставления услуги  
«Зачисление в кировские  
областные государственные  
общеобразовательные  
организации»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
**о зачислении ребенка в кировскую областную государственную**  
**общеобразовательную организацию**

Директору

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование кировской областной  
государственной общеобразовательной  
организации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) директора)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства заявителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(контактные телефоны, E-mail заявителя)

заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(прописью) (литера класса при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

1. Дата рождения ребенка «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Место рождения ребенка

---

3. Свидетельство о рождении (или паспорт) ребенка:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано

---

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

---

5. Сведения о праве на внеочередное (первоочередное) предоставление места ребенку в образовательную организацию

---

(указывается при наличии)

6. Сведения о праве преимущественного приема детей, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с их братьями и (или) сестрами, обучающимися в данной образовательной организации

---

(в случае наличия указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии) брата и (или) сестры, класс обучения)

7. Из предлагаемого образовательной организацией перечня родных языков из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, мой ребенок будет получать образование на \_\_\_\_\_ языке, изучать \_\_\_\_\_ родной язык.

8. Мой ребенок изучал \_\_\_\_\_ иностранный язык, \_\_\_\_\_ второй иностранный язык (сведения заполняют родители (законные представители) учащихся 2 – 11 классов).

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в приеме прошу информировать меня: по электронной почте: e-mail \_\_\_\_\_ или при личном обращении (указать выбранный способ информирования).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательной организации, правилами приема в организацию, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию

и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_