

**Приложение № 2**

к Правилам

приема на обучение по образовательной программе дошкольного образования,  
по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего,  
образовательным программам основного общего образования,  
образовательным программам среднего общего образования  
в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 2»,  
утвержденных приказом МАОУ «ООШ № 4» от 12.03.2024 № 46- ОД

Директору Муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 2»

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

адрес  
проживания: \_\_\_\_\_

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о зачислении в Муниципальную автономную общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 2», реализующее программу общего  
образования на территории Североуральского городского округа

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)

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_

(адрес проживания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

*(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 в МФЦ;

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 \_\_\_\_\_