**Заявление**

о предоставлении Услуги «Прием заявлений о зачислении в государственные и муниципальные образовательные организации субъектов Российской Федерации, реализующие программы общего образования»

ФИО руководителя организации: .

Наименование образовательной организации:

; сокращенное наименование образовательной организации (при наличии): ; наименование образовательной программы: .

**Сведения о заявителе:**

ФИО заявителя (отчество при наличии): ; дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.;

место рождения: ; адрес регистрации: ; адрес места жительства: ; СНИЛС: ;

серия паспорта: \_\_\_\_\_\_\_; номер паспорта: ; дата выдачи паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.;

орган, выдавший паспорт: ; пол: .

**Прошу принять:**

сделать отметку в соответствующем квадрате:  меня,  моего ребенка.

**Сведения о ребенке:**

фамилия, имя, отчество ребенка: ; СНИЛС: ;

наименование документа, удостоверяющего личность: ; серия и номер документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

пол (м/ж): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

адрес регистрации по месту жительства: ; адрес места пребывания: ;

является членом семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: .

**Сведения о втором родителе ребенка:**

ФИО (отчество при наличии): ; СНИЛС (при наличии): ; дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

язык образования: .

Способ получения результата Услуги:

посредством личного приема:  да,  нет; посредством Единого портала:  да,  нет; почтовым отправлением:  да,  нет.

**Даю свое согласие на обработку персональных данных о себе и членах моей семьи в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».**

Дата подачи заявления и подпись заявителя (представителя заявителя): дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

подпись: ; расшифровка подписи (инициалы, фамилия): .