

Приложение № 5

к Административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги «Зачисление в  
образовательное учреждение»

Форма

Заявление  
для зачисления в образовательное учреждение, организацию

Директору \_\_\_\_\_  
(краткое наименование учреждения, организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы директора)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (населенный пункт)

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

В \_\_\_\_\_  
(класс)

Изучаемый иностранный язык (кроме первых и десятых классов):

В случае принятия решения об отказе в приёме, прошу  
информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: \_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении.

С Уставом образовательного учреждения, организации лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, организации основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, организацией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса  
ознакомлен (а)

---

(дата)

---

(личная подпись заявителя)

---

Начальник управления  
образования

Е.И. Ганзюкова