

Приложение № 6

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

Форма

Заявление
для зачисления в образовательное учреждение, организацию
дополнительного образования

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 _____

(наименование объединения)

Окончил (а) _____ классов в: _____

(наименование образовательного учреждения, организации)

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