

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ школа № 15
_____ А.А. Копанийчук
Вх. от _____ 20__ г. № _____

Директору МБОУ школа № 15

Копанийчук А.А.

гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ «__» «__» _____ года рождения,
Адрес места жительства ребенка: _____,

Адрес места пребывания ребенка: _____,

в _____ класс МБОУ школа № 15 (начального, основного, среднего) (*нужное подчеркнуть*) общего образования по форме обучения (очная, очно-заочная, заочная формы обучения).

В соответствии с ч.2 ст.11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение для моего ребенка на _____ языке.

Мой ребенок имеет (первоочередное, преимущественное) право приема на обучение по программе (начального, основного, среднего) (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

Ребенок / поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации- _____

(да/нет)

(В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Ф.И.О.

_____ Подпись

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) _____
(Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) _____
(Ф.И.О.)

3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (при необходимости) _____

4. Копии иных документов _____

« ____ » _____ 202__ г. _____
Дата Подпись Ф.И.О.

С лицензией (№ 0302 от 23 июня 2016 г.) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (№ 0113 от 24 марта 2017 г.), с образовательными программами, уставом и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся МБОУ школа» **ознакомлен(а)**.

« ____ » _____ 202__ г. _____
Дата Подпись Ф.И.О.

Даю согласие МБОУ школа № 15 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 202__ г. _____
Дата Подпись Ф.И.О.