

«В приказ»

Директору МБОУ «Дмитровская СШ» Куваке А.П

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____ А.П. Кувака

Регистрационный № _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
зарегистрированного по адресу:
населенный пункт _____
улица _____ ДОМ _____ КВ _____
проживающего по адресу:
населенный пункт _____
улица _____ ДОМ _____ КВ _____
Телефон _____
e-mail _____
Документ, подтверждающий статус законного
представителя:
Серия _____ номер _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

В _____ класс

(число, месяц, год рождения)

Место регистрации ребенка: _____

Место проживания и (или) место пребывания ребенка: _____

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____
(нужное подчеркнуть, указать статус)

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 №131-ЗКР/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка.
Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании социальных 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 (при необходимости) _____

(имеется/не имеется)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом школы, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, с документами, регламентирующими деятельность учебного заведения, ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.

« ____ » _____ 20 ____ г

Подпись

Расшифровка подписи заявителя