

Форма заявления о зачислении в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Некрасовская школа» Красногвардейского района Республики Крым, реализующей программу общего образования иностранного гражданина или лица без гражданства

Директору МБОУ «Некрасовская школа»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) или поступающего)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Некрасовская школа» Красногвардейского района Республики Крым, реализующей программу общего образования

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка (сына, дочь) / поступающего

(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации:

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

☐ в электронном формате в личный кабинет ЕПГУ;

☐ в электронном формате посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____