

Зачислить в _____ класс
приказ по школе от «__» _____ 20__ г. № _____

Директору МОУ «Средняя школа № 4»
Куцевой И.А.

ФИО родителя, законного представителя

адрес фактического проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

(на основании приказа Минпросвещения России от 04.03.2025г.№171)

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в _____ класс Муниципального общеобразовательного учреждения города Джанкоя Республики Крым «Средняя школа № 4» для получения _____ общего образования
(начального / основного)

в _____ форме обучения.
(очной / семейной / самообразования – написать необходимо)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка						
2.	Дата рождения ребенка						
3.	Адрес места жительства и (или) места пребывания						
4.	Сведения о родителях (законных представителях ребенка):						
ОТЕЦ / или законный представитель			МАТЬ / или законный представитель				
ФАМИЛИЯ				ФАМИЛИЯ			
Имя				Имя			
Отчество (при наличии)				Отчество (при наличии)			
Адрес места жительства и (или) места пребывания				Адрес места жительства и (или) места пребывания			
Адрес электронной почты				Адрес электронной почты			
Телефон мобильн.		7	()		
О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма				О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма			
Потребность в обучении по АОП, согласие родителей		Есть/нет потребность		Согласен Не согласен			
Потребность в создании спец. условий обучения учащегося с ОВЗ		Да/нет Заклучение ПМПК: ИПР		Потребность в создании спец. условий обучения учащегося с ОВЗ		Да/нет Заклучение ПМПК: ИПР	
5.	Язык образования						
6.	Родной язык из числа языков народов РФ						
7.	Государственный язык Республики Крым						

1. Даю согласие на тестирование ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства.
2. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):
_____ (подпись)
3. Даю согласие на обработку персональных данных.

_____ дата

_____ подпись представителя несовершеннолетнего

_____ ФИО

Зачислить в _____ класс
приказ по школе от «__» _____ 20__ г. № _____

Директору МОУ «Средняя школа № 4»
Кущевой И.А.

ФИО заявителя полностью

проживающего(-ей) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(на основании приказа Минпросвещения России от 04.03.2025г. №171)

Прошу принять меня в _____ профильный класс _____ Муниципального общеобразовательного
(10, 11)

учреждения города

Джанкоя Республики Крым «Средняя школа № 4» для получения среднего общего образования
в форме обучения (нужное – подчеркнуть)

- Очной
- Семейной, с правом последующего прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации в МОУ «Средняя школа № 4» в соответствии с ч.3 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изменениями) «Об образовании в Российской Федерации»
- Самообразование, с правом последующего прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации в МОУ «Средняя школа № 4» в соответствии с ч.3 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изменениями) «Об образовании в Российской Федерации»

Прошу организовать для меня обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка.

О себе сообщаю следующие сведения

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)					
2.	Дата рождения					
3.	Адрес места жительства и (или) места пребывания					
4.	Сведения о родителях (законных представителях ребенка):					
	ОТЕЦ / или законный представитель			МАТЬ / или законный представитель		
	ФАМИЛИЯ			ФАМИЛИЯ		
	Имя			Имя		
	Отчество (при наличии)			Отчество (при наличии)		
	Адрес места жительства и (или) места пребывания			Адрес места жительства и (или) места пребывания		
	Адрес электронной почты			Адрес электронной почты		
	Телефон мобильн. 7 (())			Телефон мобильн. 7 (())		
	О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма			О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма		
	Потребность в создании спец. условий обучения учащегося с ОВЗ Да/нет Заключение ПМПК: ИПР			Потребность в создании спец. условий обучения учащегося с ОВЗ Да/нет Заключение ПМПК: ИПР		
5.	Выбираю: Язык образования					
6.	Родной язык из числа языков народов РФ					
7.	Государственный язык Республики Крым					

1. Даю согласие на тестирование ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства.
2. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):
_____ (подпись)
3. Даю согласие на обработку персональных данных.
«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

_____ ФИО заявителя

Зачислить в _____ класс
приказ по школе от «__» _____ 20__ г. № _____

Директору МОУ «Средняя школа № 4»
Кущевой И.А.
Ф.И.О. заявителя (полностью) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
_____, проживающему по адресу: _____
(число, месяц, год рождения) (город, улица, дом, квартира)

обучающемуся/(-ейся) _____ класса обучение по адаптированной образовательной
программе _____
(название программы полностью из решения ПМПК/ТПМПК)

а также создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося(йся) с
ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в соответствии с заключением психолого-медико-
педагогической комиссии (название ПМПК, номер, дата) _____

или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
Мать (законный представитель ребенка) _____
(указать: фамилию, имя, отчество полностью)

(адрес проживания)

(телефон, электронная почта)

Отец (законный представитель ребенка) _____
(указать: фамилию, имя, отчество полностью)

(адрес проживания)

(телефон, электронная почта)

1. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):
_____ (подпись)
2. Даю согласие на обработку персональных данных.

дата

подпись представителя несовершеннолетнего

ФИО

