

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	(	)	
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