



Директору МБОУ «Форосская СШ»  
Каргапольцевой Т.А.

от \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1-й класс МБОУ «Форосская СШ», форма обучения \_\_\_\_\_.

Сообщаю следующие сведения о себе и своем ребенке:

#### 1. Сведения о ребенке:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

*Мать (законный представитель)*

*Отец (законный представитель)*

Фамилия: \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

3. Мой ребенок имеет **преимущественное (первоочередное) право** приема на обучение по программам начального общего образования \_\_\_\_\_

4. Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной выше адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ дата подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ / инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_.

5. В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона РК от 06.07.2015 г. №131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

6. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Форосская СШ» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

7. В соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Форосская СШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

**8. К заявлению прилагаю следующие документы:**

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: ФИО \_\_\_\_\_ вид документа \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, листов \_\_\_\_\_, экземпляров \_\_\_\_\_.

Копия свидетельства о рождении ребенка: ФИО \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, листов \_\_\_\_\_, экземпляров \_\_\_\_\_.

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории: № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, листов \_\_\_\_\_, экземпляров \_\_\_\_\_.

Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры: ФИО \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, листов \_\_\_\_\_, экземпляров \_\_\_\_\_.

Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства: \_\_\_\_\_

Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

\_\_\_\_\_ Копия документа, подтверждающего право первоочередного приема на обучение: \_\_\_\_\_

**9. По собственной инициативе прилагаю иные документы:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ о приеме в МБОУ «Форосская СШ» от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

