	Директору МБОУ»Мичуринская СШ»Белогорского района Республики Крым	
	Родителя (законного представителя) (ФИО полностью)	
	Адрес регистрации	
	лирее региотрации	
	Адрес фактического проживания	
	Контактный телефон	
	Электронный адрес	
	Заявление	
Прошу зачислить моего ребёнка (ФИ	Ю полностью)	
	года рождения, зарегистрированного по	
адресу,		
фактически проживающего по адрест		
в 10-й класс МБОУ «Мичуринская С	Ш» Белогорского района Республики Крым.	
	его ребёнка по имеющим государственную аккредитацию его общего образования на	
языке обучения, с изучением	как родного языка из числа народов РФ и	
государственного языка республик Р		
Прошу организовать обучение по (о	сновной/адаптированной) образовательной программе, прошу	
создать условия для организации обу	учения ребёнка с ОВЗ согласно заключению ПМПК	
Наличие первоочередного/преимуще	ественного права приёма	
« » 20		
Дата	подпись расшифровка	
аккредитации, с образовательными	» Белогорского района Республики Крым, с вательной деятельности, со свидетельством о государственной программами и другими документами, регламентирующими образовательной деятельности, правами и обязанностями	
«		
Дата	подпись расшифровка	
моих персональных данных и перс законодательством РФ	елогорского района Республики Крым согласие на обработку сональных данных моего ребёнка в порядке, установленном	
«		
Дата	подпись расшифровка	
Прилагаю следующие документы:		
Копия паспорта заявителя		
Оригинал аттестата об основном с		
Копия свидетельства о рождении (п		
Копия документа, подтверждающе	го установление опеки	
Копия документа о регистрации по	месту проживания	
Заключение ПМПК (при наличии)		
Документ о наличии права первоочер	редного/преимущественного приёма (при наличии)	
Документы, предоставленные по со		
Per. № «	» 20 r.	