| | | им. Э.К. Покровского» г. Си | |
|--|--|--|------------------------|
| В приказ | | трещёвой Н.В. | мферополи |
| | | Фамилия | |
| | | Имя | |
| | | Отчество | |
| Директор | Трещёва Н.В. | место регистрации (адрес) |): |
| | • , | Город | |
| 2 | | Улица | |
| Зачислен (а) в_ | | Дом корп | КВ |
| приказ № | от20г | Телефон | |
| | | место проживания (адрес) | |
| | | Город | |
| | | улица | |
| | | дом корп | КВ |
| | | Телефон | |
| | | e-mail | |
| | 2 | ЗАЯВЛЕНИЕ | |
| Прошу принять | _ | о АЛ ОЛЕПИЕ | |
| прошу принять | МСНЯ | | |
| | (фа. | милия, имя, отчество) | - |
| | (да | ата рождения) | |
| в 10-В | | анитарный профиль (юридиче | еский класс) |
| | | | ть обучения) |
| В соответствии | с частью2 статьи 11 Зая | кона Республики Крым от 06.0 | |
| прошу организо | вать обучение на | языке. | |
| Прошу организо | вать изучение родного яз | ыка | |
| Потребность ре | бенка в обучении по ада | аптированной образовательной | программе и (или) в |
| | | ганизации обучения и воспита | |
| | | я в соответствии с заключение | |
| | | или инвалида (ребёнка-инвали | |
| индивидуальной | і́ программой | реабилитации (при | необходимости) |
| | | | |
| П | | и наличии потребности) | |
| · · · | а углубленном уровне выб | рираю предметы: | |
| Истори | | | |
| | гвознание | | |
| Прошу предоставить мне возможность посещать курсы по выбору: | | | |
| Основы конституционного строя Российской Федерации | | | |
| Основь | и потребительских знаний | | |
| Ознакомпен(а) с | со следующими документа | ами упреждения. | |
| . , | го следующими документа преждения; | ами учреждения. | |
| - | - | вовательной деятельности; | |
| | льство о государственной | | |
| | пьство о государственной ше акты. | аккредитации, | |
| | | на обработку моих персог | |
| | | на обработку моих персог ательством. Медицинских пр | |
| | , деиствующим законод цеобразовательном учрег | | отивопоказании для |
| | цеооразовательном учрег 20 года | ждении не имею. | |
| ·· | 1ода | подпись с расшифровкой фамили | ————— ии заявителя) |
| Согласовано: | (1 | расшифровкой фамили | III SWIDIII OJIN |
| Мать (отец, законный представитель) | | | |
| (э.г.д., закс | T -W-1) | | |
| | | | |

20

_ года

(фамилия, имя ,отчество)