

В приказ

Директор

Н.В Трещёва

Зачислен (а) в _____ класс
Приказ от _____ 20 ____ г № _____

Директору МБОУ «Школа-гимназия №10
им. Э.К. Покровского» г. Симферополя
Трещёвой Н.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

место регистрации (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

место проживания (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в 10-Б класс, естественно-научный профиль (медицинский класс)
(профиль обучения)

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 №131-ЗРК/201 прошу организовать обучение на _____ языке. Прошу организовать изучение родного языка _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости)

_____ (указать при наличии потребности)

Для изучения на углубленном уровне выбираю предметы:

Биология	
Химия	

Прошу предоставить мне возможность изучать курс по выбору:

Медицинская биохимия	
----------------------	--

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- Свидетельство о государственной аккредитации;
- Локальные акты.

Решение прошу направить:

- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- ☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в ОУ;
- ☐ в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Своей подписью заверяю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в сфере образования. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания муниципальных услуг в сфере образования.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

Согласовано: отец/мать _____
(подпись с расшифровкой фамилии одного из родителей/законных представителей)