

Директору
МБОУ «Красномакская СОШ
имени Соколовского В.П.»

(ФИО (последнее – при наличии) заявителя)
Паспорт: _____

(серия, номер, кем, когда выдан)
Адрес проживания: _____

Е-mail: _____
Телефон мать _____ отец _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата и место рождения ребенка _____
Свидетельство о рождении ребенка _____
(серия, номер, кем, когда выдано):

Адрес местожительства ребенка _____
(пребывания, места фактического проживания):

В группу **общеразвивающей направленности** в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Красномакская средняя общеобразовательная школа» Бахчисарайского района Республики Крым

Ребенок:

- Нуждается/не нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
- Нуждается/не нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания как ребенок – инвалид в соответствии с программой реабилитации инвалида (при наличии)

На обучение моего ребенка на _____ языке, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ языка как родного языка, согласен.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, реализуемой в МБОУ «Красномакская СОШ имени Соколовского В.П.», и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен:

(дата) (подпись)

В соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

« _____ » 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления