

Директору МБОУ «Красномаяская СОШ имени
Соколовского В.П.»
Бук Л.А.

(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/комбинированной направленности** в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Красномаяская средняя общеобразовательная школа имени Соколовского В.П.» Бахчисарайского района Республики Крым с **полным / кратковременным** пребыванием

Ребенок:

- 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)
Нуждается ☐ не нуждается ☐

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 «Красномаяская 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.

Преимущественное право при приеме _____
Документы, предоставленные по инициативе заявителя: _____

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

(подпись)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления