

Директору
муниципального общеобразовательного учреждения
города Джанкоя Республики Крым
«Средняя школа №1 им. А.А. Драгомировой»
Н.А. Лоберштык

(фамилия и инициалы родителя (законного представителя)
проживающей(го) по адресу: _____

регистрация _____

Заявление.

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя,

отчество (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)
в 1 класс муниципального общеобразовательного учреждения города Джанкоя Республики Крым
«Средняя школа №1 им. А.А. Драгомировой».

(при наличии указать право на внеочередной, первоочередной или преимущественный приём)

Мать _____
(ф.и.о. полностью, номер телефона, e-mail)

Отец _____
(ф.и.о. полностью, номер телефона, e-mail)

Законный представитель (опекун, др.) _____
(ф.и.о., номер телефона, e-mail)

Адрес регистрации по месту жительства ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

С Уставом МОУ «СШ №1 им. А.А. Драгомировой», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

(ф.и.о. родителя (законного представителя)

(подпись)

- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____;

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____;

- о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____;

- согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____;

Перечень прилагаемых документов:

(дата)

(подпись)