

В приказ
Директор Г.В Швейдель.

зачислен в _____ класс
с « _____ » _____ 20 ____ г.
Приказ № _____

Директору МБОУ «Алупкинская СШ №1»
Швейдель Г.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место проживания (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс.

_____ (дата рождения)

Место регистрации ребенка: _____

Место проживания и (или) место пребывания ребенка: _____

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____

_____ *нужное подчеркнуть, указать статус*

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка.

Потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) _____

_____ *указать при наличии потребности*

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- Свидетельство о государственной аккредитации.
- ООП НОО
- Локальные акты ОУ.

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 _____.

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

В приказ

Директор Швейдель Г.В..

Директору МБОУ «Алупкинская СШ №1»

Швейдель Г.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

место регистрации (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

место проживания (адрес):

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения)

в _____ класс _____
(профиль обучения)

Для изучения на углубленном уровне выбираю предметы:

Прошу предоставить мне возможность изучать элективные курсы:

Прошу предоставить мне возможность посещать факультативные занятия:

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка.

Потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) _____

указать при наличии потребности

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения: Устав учреждения, Лицензия на осуществление образовательной деятельности, Свидетельство о государственной аккредитации. ООП СОО, локальные акты ОУ

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством. Медицинских противопоказаний для обучения в общеобразовательном учреждении не имею.

«_____» _____ 20____ года _____
(подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

Согласовано:

Мать (отец, законный представитель) _____

«_____» _____ 20____ года _____ (фамилия, имя, отчество)