

Рег. № _____ заявления
от « _____ » _____ 20 ____ .

Зачислить в _____ класс

Директор _____ О.А. Левицкая

Директору МБОУ СОШ №28
г. Симферополя
Левицкой О.А.
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный телефон

Электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в 10 класс
МБОУ СОШ №28 г. Симферополя

Прошу принять в _____ класс

(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Профиль _____

(заполняется в случае зачисления на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

Дата рождения (ребенка или поступающего): _____

Адрес места жительства (ребенка или поступающего):

Адрес места пребывания (ребенка или поступающего):

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях):

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места

жительства: _____

Адрес места

пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места

жительства: _____

Адрес места
пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
на обучение в общеобразовательной ОУ: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии)

Сведения о создании специальных условий для ОУ 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: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего
(достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по
адаптированной образовательной программе:

(в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования:

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного
языка)

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)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной ОУ возможности изучения государственного языка
Республики Крым)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на
осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной
аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,
регламентирующими ОУ и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

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.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____