Директору МБОУ «Школа-гимназия №10
им. Э.К. Покровского» г. Симферополя
Трещёвой Н.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_____
Документ, подтверждающий статус законного представителя: _____
серия_____№_____,
Выдан_____

В приказ

Директор Трещёва Н.В.

зачислен в _____класс
с «_____»_____20____г.
Приказ № _____

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.
- Локальные акты

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)