

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ «Школа-лицей им.
Героя Советского Союза
Ф.Ф.Степанова»

_____ А.В.Симонова
Вх. от _____ 20 ____ г. № _____

Директору МБОУ «Школа-лицей им. Героя Советского
Союза Ф.Ф.Степанова»

Симоновой А.В.

гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения,
Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

в **первый класс** МБОУ «Школа-лицей им. Героя Советского Союза Ф.Ф.Степанова» начального
общего образования по _____ форме обучения (очная, очно-заочная, заочная формы
обучения).

В соответствии с ч.2 ст.11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об
образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение для моего ребенка на
_____ языке, и изучение родного _____ языка
и литературного чтения на родном _____ языке.

Мой ребенок имеет _____ (внеочередное, первоочередное,
преимущественное) право приема на обучение по программе начального общего образования, так
как

Ребенок / поступающий имеет потребность 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- _____

(да/нет)

(В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____ Ф.И.О.

_____ Подпись

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении _____

(Ф.И.О.)

3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории _____

4. Копии иных документов _____

Дата « ____ » _____ 202__ г. Подпись _____ Ф.И.О. _____

С лицензией (№ 1170 от 19 сентября 2017 г.) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (№ 0524 от 18 мая 2018 г.), с образовательными программами, уставом и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Школа-лицей им. Героя Советского Союза Ф.Ф.Степанова» **ознакомлен(а)**.

Дата « ____ » _____ 202__ г. Подпись _____ Ф.И.О. _____

Даю согласие МБОУ «Школа-лицей им. Героя Советского Союза Ф.Ф.Степанова» на обработку

(Ф.И.О.)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « ____ » _____ 202__ г. Подпись _____ Ф.И.О. _____