

Регистрация заявления № _____
 « ____ » _____ 202__ г.
 Зачислить в _____ класс

Приказ № _____ от « ____ » _____ 202__ г.
 о зачислении в _____ класс
 на 202__ / 202__ учебный год
 Директор _____ Н.Н. Демко

Директору МБОУ «Крайненская средняя школа»
 (наименование общеобразовательной организации)

Демко Н. Н.

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

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Крайненская средняя школа» Сакского района Республики Крым, реализующей программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

 (фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

 (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 организации: _____

Сведения о потребности обучения 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 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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____
(в случае необходимости обучения ребенка 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 организацией 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 организацию 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 Организацию;
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 «___» _____ 202__ г.

Подпись _____

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

Дата «___» _____ 202__ г.

Подпись _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 620742407212716292896657514693751711534004166441

Владелец Демко Надежда Николаевна

Действителен с 18.09.2024 по 18.09.2025