

Директору МБОУ «Александровская школа»
Красногвардейского района Республики Крым
Супрун И.Е.

(ФИО заявителя)
проживающей(его) по адресу:

телефон: _____
адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из _____ в
_____ класс МБОУ «Александровская школа» моего ребенка (сына, дочь, подопечного(ую))

(Ф.И.О (последнее при наличии))

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты, контактный телефон

Отец: _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты, контактный телефон

Законный представитель _____
Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты, контактный телефон

Право на внеочередной прием **имеется** / **отсутствует** (нужное подчеркнуть)

Указать категорию внеочередного (детям **военнослужащих** и детям граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в СВО либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, по месту жительства их семей; детям **сотрудника войск национальной гвардии РФ**, погибшего (умершего) при выполнении задач в СВО либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, по месту жительства их семей)

Право на первоочередной прием **имеется** / **отсутствует** (нужное подчеркнуть)

Указать категорию первоочередного (военнослужащий; проходящий военную службу по контракту, уволенный с военной службы при достижении предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи организационно-штатными мероприятиями; сотрудник полиции; сотрудники имеющие специальные звания и проходящие службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения РФ, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы и таможенных органах РФ)

Право преимущественного приема **имеется** / **отсутствует** (нужное подчеркнуть) в связи с обучением в ____ классе МБОУ «Александровская школа» его(её) полнородной(ого) и неполнородной(ого) сестры(брата) _____

Потребность ребёнка 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 № ____ от _____ (при наличии) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **имеется** / **отсутствует** (нужное подчеркнуть)

согласен(на) / **не согласен(на)** (нужное подчеркнуть) на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного) по адаптированной образовательной программе _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на русском языке и изучение родного _____ языка и родной _____ литературы из числа языков народов Российской Федерации.

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или месту пребывания (*нужное подчеркнуть*);
- копия паспорта _____
- _____
- _____
- _____

(подпись)

(ФИО)

(дата)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

(ФИО)

(дата)

В соответствии с Федеральным Законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону) моих персональных данных и данных моего ребёнка.

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МБОУ «Александровская школа»

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Расписку в получении документов получил (а)

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)