

Решение руководителя

Директору МБОУ Школа № 9
им. Н.В. Старшинова г. Феодосии
Кочубей Виктории Павловне
гр. _____
(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20 ____
(подпись)

паспорт _____ выдан _____

регистрация: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 9 им. Н.В. Старшинова г. Феодосии Республики Крым» ребенка

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Профиль обучения _____, язык образования _____

Родной язык изучения из числа языков народов Российской Федерации _____

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

1. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Адрес места жительства ребенка: _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____ электронный адрес _____

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____ электронный адрес _____

Адрес места жительства: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Потребность обучающегося в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

С выбором профиля обучения согласен(на)/не согласен(на) _____
(дата) (подпись) (ФИО)