

Регистр.№ _____
от _____

Директору МБОУ Орловский УВК муниципального
образования Красноперекоский район
Республики Крым

(фамилия, имя, отчество директора полностью)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя,
законного представителя полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

в _____ класс по очной форме обучения.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____ (да/нет).

Отметить нужное:

внеочередного (имеющий статус дети судей, прокуроров, сотрудников Следственного
комитета)

первоочередного (имеющий статус дети сотрудника полиции; дети военнослужащих)

преимущественного (прием детей, проживающих в одной семье и имеющие общее
место жительства).

Потребность в обучения ребёнка:

по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (да/нет) _____.

в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (да/нет) _____.

инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации на момент подачи заявления (да/нет) _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка по _____

(подпись)

Прошу организовать обучение моему ребенку на _____ языке.

Прошу организовать изучение _____, как родного
языка.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами МБОУ
Орловский УВК ознакомлен(а).

(подпись)

С Правилами приема ознакомлен(а). _____
(подпись)

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(а). _____
(подпись)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____
проживающая по адресу: _____

Контактные телефоны: _____ E-mail: _____

Отец _____
проживающий по адресу: _____

Контактные телефоны: _____ E-mail: _____

Дата _____

Подпись _____

Заявление принял: _____

Подпись _____