Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 24 с углубленным изучением иностранных языков» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым

Директору МБОУ «СОШ № 24»
Апостоловой Л.В.
(Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя)
*Фамилия*_____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации (адрес):
Город _____
Улица _____
Дом _____*корп.*_____*кв.* _____
Место фактического проживания (адрес):
Город _____
Улица _____
Дом _____*корп.*_____*кв.* _____
*Телефон*_____
Адрес электронной почты:
_____
Документ, удостоверяющий личность заявителя
_____ *серия*_____ *№* _____,
Выдан _____
Документ, подтверждающий статус законного представителя:
_____
серия _____ *№* _____,
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения) зарегистрированную(нного) по адресу: _____
_____
_____,
проживающую(щего) по адресу: _____
_____,
в _____-й класс.

С преимущественным правом приёма, так как старший ребёнок обучается в _____классе вверенной Вам школы.

_____ _____ _____
(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*

В первоочередном порядке, так как являюсь_____.

_____ _____ _____
(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*

Уведомляю о потребности моего ребенка (ФИО)_____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *МБОУ «СОШ № 24»*

_____ _____ _____

(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____языке и изучение родного _____языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся *МБОУ «СОШ № 24»*, ознакомлен(а).

_____ _____ _____

(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*

Информация о родителях:
Отец: _____
контактный телефон: _____
Мать: _____
контактный телефон: _____
Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания (ФИО ребенка)_____ при оказании муниципальной услуги.

_____ _____ _____

(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*

Приложения к заявлению:

- копия паспорта (ФИО) _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка(ФИО) _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка(ФИО) _____по местожительству на _ л. в _ экз.;
- _____
- _____

_____ _____ _____

(дата заполнения) *(подпись)* *(ФИО)*