

Директору МБОУ г.Керчи РК «Школа-гимназия
№ 2 им.В.Г.Короленко»
Бойко Татьяне Александровне

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка)

« _____ » _____ 20____ г.р., проживающего (ую) / пребывающего (ую) по адресу
(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства/пребывания ребенка)

в _____ класс _____ профиля МБОУ г.Керчи РК «Школа-гимназия № 2 им.В.Г.Короленко

Сведения о родителях (законных представителях):

	Отец	Мать
ФИО		
Адрес места жительства/пребывания		
Адрес электронной почты. Контактный телефон(при наличии)		

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

Потребность ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
да/нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
да/нет заключение ПМПК

(вид (уровень) и (или) направленность АОП

Прошу Вас организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке, и изучение родного _____ языка.

Предоставлены следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
2. Копия пастората одного из родителей(законных представителей) _____
3. Копия документа о месте регистрации ребенка _____
4. Аттестат об основном общем образовании _____
5. _____
6. _____

Дата _____

Подпись _____
(Родителя, /законного представителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
(Родителя, /законного представителя)

Согласен (согласна) на обработку персональных и биометрических данных моих и моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
(Родителя /законного представителя)

Регистрационный № _____