

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 20 города
Крымска муниципального образования
Крымский район
О.С. Химчук

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить
моего(ю) сына(дочь) _____
ФИО

_____ (дата рождения) _____ (место рождения)

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес регистрации ребёнка _____,
по основной образовательной программе начального общего образования, в _____ класс
МБОУ СОШ № 20.

Мой ребёнок имеет преимущественное право на обучение по образовательной
программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приёма на
обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

☐ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

☐ относится к детям военнослужащих;

☐ относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов:

действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжёлые травмы
при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или
травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после
увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

☐ относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

☐ относится к детям сотрудников противопожарной службы;

☐ относится к детям сотрудников таможенных органов;

☐ относится к детям других (указать к какой) категории граждан, имеющих
преимущественное, внеочередное или первоочередное право приёма (в соответствии с
законодательством РФ).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта одного из родителей (законных представителей);
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства ребёнка;
- другие документы по желанию родителя (законного представителя)

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 20 города Крымска муниципального образования Крымский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с правом выбора родного языка (в том числе русского) с учетом мнения ребенка, ознакомлен(а).

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребёнка на русском языке, как на родном.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребёнка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места, семейного положения. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из образовательной организации.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
№ телефона	№ телефона