

Директору МБОУ «Октябрьская школа № 1»  
Красногвардейского района Республики Крым  
Меметову Руслану Рустемовичу

\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1-й класс МБОУ «Октябрьская школа №1». моего ребёнка (сына, дочь, подопечного(ую)) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Отец \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Законный представитель \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Наличие особого права приёма:

Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_

Мой сын (дочь, подопечный) имеет потребность \_\_\_\_\_ 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 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего (ей) сына (дочери, подопечного) по образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературы.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком образования на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного .

**К заявлению прилагаются:**

- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;  
(Ф.И. ребёнка)
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (*нужное подчеркнуть*)
- Копия паспорта \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами, со свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Октябрьская школа №1» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Даю согласие МБОУ «Октябрьская школа №1» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его (её) обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Вх № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_