

Директору МОУ «Новостепновская школа»
Джанкойского района Республики Крым
Леванькову И.А.

от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) в род. падеже

проживающего по адресу _____

Паспорт, серия _____ номер _____

выдан кем _____

когда _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1 класс моего ребенка:

_____ Ф.И.О.
_____ (дата рождения), зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
фамилия, имя, отчество полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя _____

Отец: _____
фамилия, имя, отчество полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____

(В случае необходимости) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе согласен(на), не согласен(на) (нужное подчеркнуть).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 272-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 МОУ «Новостепновская школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОУ «Новостепновская школа» ознакомлен(а).

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

_____ фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

_____ личная подпись

_____ дата

Заявление принял: _____
должность инициалы, фамилия подпись

Дата регистрации заявления: _____ Регистрационный номер: _____