

Форма заявления о зачислении в 10 класс муниципальной образовательной организации
Республики Крым, реализующей программу среднего общего образования
Директору МБОУ «Журавлинская средняя
школа» Сакского района Республики Крым
Сакского района Республики Крым
Смоголь-Омельяненко А.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в 10 класс МБОУ «Журавлинская средняя школа»
Сакского района Республики Крым

Прошу принять в _____ класс _____

(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Профиль _____

*(заполняется в случае зачисления на обучение по образовательным программам среднего
общего образования)*

Дата рождения (ребенка или поступающего): _____

Адрес места жительства (ребенка или поступающего):

Адрес места пребывания (ребенка или поступающего):

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях):

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

2. _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема на обучение в общеобразовательной организации: _____

Форма заявления о зачислении в 10 класс муниципальной образовательной организации

Республики Крым, реализующей программу среднего общего образования

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии): _____

Сведения о 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: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего (достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе:

_____ (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык

образования: _____

(в случае получения образования на родном языке ш числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128181

Владелец Смоголь-Омельяненко Александра Александровна

Действителен с 19.10.2022 по 19.10.2023