

**В приказ**

**Директор** **Малюк Л. П.**

Зачислен в \_\_\_\_\_ класс  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Правдовская школа  
Малюк Л. П.

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**Место регистрации (адрес):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Место проживания (адрес):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

(дата рождения)

Место регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_

Место проживания и (или) место пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием \_\_\_\_\_

*нужное подчеркнуть, указать статус*

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 №131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

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 соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) \_\_\_\_\_

*указать при наличии потребности*

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- Свидетельство о государственной аккредитации.

- ООП НОО

- Локальные акты ОУ, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

**Своей подписью заверяю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).**

**Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись с расшифровкой фамилии заявителя)