

Директору МБОУ «НСШ»

Полисан Т.А.

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество законного представителей)

зарегистрированного(ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_  
(адрес)

контактные телефоны:

мобильный 7 ( ) \_\_\_\_\_

рабочий \_\_\_\_\_

адрес эл почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,

(число, месяц год)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы с \_\_\_\_\_ г.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», части 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 года № 131-ЗРК/2015 « Об образовании в Республики Крым» прошу организовать обучение моего ребенка на русском языке (\_\_\_\_\_).

#### К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

-личную карточку учащегося (при переводе).

-копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

-копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

-копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости));

- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

-справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

-копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

-аттестат об основном общем образовании (на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

Для иностранных граждан или лиц без гражданства;

- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка);
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

Другие документы: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего в обучении (нужное подчеркнуть):

- обучение по адаптированной образовательной программе обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Основание:

-( заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

- удостоверение инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации;

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «НСШ», законных представителей (родителей), требования законодательства Российской Федерации в области персональных данных ознакомлен(а) на сайте школы.

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и обратно возлагаю на себя.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Мать (отец)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Приказ о приеме на обучение ребенка № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
личное дело № \_\_\_\_\_