

Исполняющему обязанности директора Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением французского языка г. Феодосии Республики Крым»

Кириченко Татьяне Георгиевне

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

зарегистрированно ___ по адресу _____

проживаю ___ по адресу _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ___ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением французского языка г. Феодосии Республики Крым» ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка

(сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

1. Дата рождения ребенка «___» _____ 20___ года

2. Место рождения ребенка: _____

3. Адрес места жительства ребенка: _____

4. Адрес места пребывания ребенка _____

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ специализированная школа №1.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.

2. Копию паспорта _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Дата подачи заявления: «___» _____ 20___ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и

обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления _____

Дата регистрации заявления

«__» _____ 20__ г.

(подпись должностного лица, принявшего заявление)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279348

Владелец Кирпиченко Татьяна Георгиевна

Действителен с 25.03.2025 по 25.03.2026