

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 3 с крымскотатарским языком обучения» городского округа Судак  
Саиджалиловой Ф.И.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## заявление

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_ профилем обучения

с \_\_\_\_\_ языком обучения

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_ языка

Число, месяц, год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Мать ребенка:

ФИО \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Отец ребенка:

ФИО \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Имею право первоочередного приема

\_\_\_\_\_  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

является учащимся \_\_\_\_\_ класса ОО, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

Ребенок / поступающий имеет потребность<sup>1</sup> 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 – \_\_\_\_\_.

(да / нет)

<sup>1</sup> В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

С лицензией (№ 0101 от 14 марта 2016г.) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, уставом ОО, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**. \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_.

В школу предоставлены следующие документы:

1. Аттестат об основном общем образовании установленного образца;
2. Копия паспорта обучающегося

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)