

Регистрационный № _____

Директору МБОУ «СШ №18»
Адживиляевой Р.Ю.

от _____

от _____
ФИО родителя полностью

Документ, удостоверяющий личность:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Телефон: дом _____ моб _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
ФИО ребёнка полностью

_____ в _____ класс
с _____ языком обучения муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя школа №18 с крымскотатарским языком обучения города
Евпатории Республики Крым».

Дата рождения _____, место рождения _____

Зарегистрированного по адресу: город _____,
ул./пр./алл./пер. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____,

проживающего по адресу: г. Евпатория
ул./пр./алл./пер. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец (законный представитель) ребёнка:

Мать (законный представитель) ребёнка:

Адрес места жительства

Адрес места жительства

Адрес места пребывания

Адрес места пребывания

Телефон: _____

Телефон: _____

Эл.почта: _____

Эл.почта: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании социальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(нуждаюсь/не нуждаюсь).

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Прошу организовать изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____
ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных _____

« _____ » _____ 202_ г. / _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 209456830344270487273059057625064489973230298042

Владелец Адживиляева Ребия Юсуповна

Действителен с 16.09.2024 по 16.09.2025