

В приказ _____ 2024г.
Директор учреждения _____
Регистрационный номер _____

Директору
МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25»
Довгой Л. В.

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на очную форму обучения моего ребенка

ФИО

дата рождения _____

_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в _____ класс МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25»

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Мать

_____ ФИО полностью

_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) поступающего

Телефон: _____

Эл.почта: _____

Отец

_____ ФИО полностью

_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка

Телефон: _____

Эл.почта: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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)

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

(согласен/не согласен)

Язык
образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25» (далее – учреждение), Уставом учреждения, общеобразовательными программами, языком обучения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся и правилами использования средств мобильной связи в учреждении, Положением о единых требованиях к одежде обучающегося в учреждении

(ознакомлен (-а), согласен (-а))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Дата _____ / _____ Подпись родителей
(законных представителей) ребенка

Приказ о приеме в МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25» от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

В приказ _____ 2024г.
Директор учреждения _____
Регистрационный номер _____

Директору
МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25»
Довгой Л. В.

(ФИО поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на очную форму обучения меня

ФИО _____

дата рождения _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего

Телефон: _____ Эл.почта: _____

в _____ класс МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25» _____

(указать профиль обучения)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

ФИО полностью

Телефон: _____ Эл.почта: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) поступающего

Отец _____

ФИО полностью

Телефон: _____ Эл.почта: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) поступающего

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25» (далее – учреждение), Уставом учреждения, общеобразовательными программами, языком обучения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка обучающихся и правилами использования средств мобильной связи в учреждении, Положением о единых требованиях к одежде обучающегося в учреждении

(ознакомлен (-а), согласен (-а))

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Дата _____ / _____ Подпись поступающего _____

Приказ о приёме в МБОУ г. Керчи РК «Школа № 25» от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____