

**Директору МБОУ «СОШ № 2»
городского округа Судак
Шишкиной Н.В.**

_____ (ФИО родителя/законного представителя)
проживающего(ей)его по адресу:

_____ телефон: _____

Заявление

Прошу принять мою (-его) дочь(сына) _____

дата рождения: _____ в первый класс Вашей школы.

Место жительства ребенка: _____

Номер и серия свидетельства о рождении обучающегося: _____

Сведения о родителях (законных представителей):

ФИО отца: _____

Фактическое место жительства: _____

Место работы, должность, рабочий телефон (заполняется по желанию): _____

ФИО матери: _____

Фактическое место жительства: _____

Место работы, должность, рабочий телефон (заполняется по желанию): _____

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 №131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение для моего сына (дочери) на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя с ребёнком.
2. Документ, подтверждающий законность нахождения заявителя на территории Российской Федерации (для заявителей – иностранных граждан).
3. Ксерокопия СНИЛСа, медицинского полиса ребёнка.
4. Ксерокопия паспорта одного из родителей.
5. Справка о регистрации с места жительства
5. Фото – 2 шт. 3х4

Ознакомлен (а):

С Уставом МБОУ «СОШ №2» городского округа Судак _____

С Лицензией МБОУ «СОШ №2» » городского округа Судак _____

Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №2»
городского округа Судак _____

С Образовательными программами МБОУ «СОШ №2»
городского округа Судак _____

С режимом работы МБОУ «СОШ №2» городского округа Судак _____

С Правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ №2»
городского округа Судак _____

С Положением о школьной форме _____

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

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных общешкольных мероприятиях,
общественных работах, дежурстве по классу и по школе _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка: _____

Дата: _____

Подпись: _____