

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору МБОУ  
«Янтарненская школа имени В.В. Кубракова»  
Цыпляевой Юлии Валериевне  
**Степанова Ильи Петровича**  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу:  
**с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1**  
контактный телефон: **+79781234567**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в **3** класс МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» моего ребенка (сына, дочь, подопечного (ую)) **Степанова Ивана Ильича**

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка **08 апреля 2015**

Адрес места жительства ребенка **г.Ялта, ул.Первомая. д.3, кв.8**

Адрес места пребывания ребенка **с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1**

Сведения о родителях (законных представителях):

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать **Степанова Тамара Сергеевна**

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

**с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1**

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

**stepantan82@mail.ru, +79781234568**

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Отец **Степанов Илья Петрович**

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

**с. Янтарное, ул. Мира, д.1, кв.1**

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

**ilya8885@mail.ru, +79781234567**

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Законный представитель \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Наличие особого права приема:

- Первоочередного **сотрудник полиции Степанов Илья Петрович**

(военнослужащий; проходящий военную службу по контракту; уволенный с военной службы при достижении предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями; сотрудник полиции; сотрудник ОВД; сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов), (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

- Преимущественного *сестра Степанова Мария Ильинична, 5А класс*

(брат (сестра), Ф.И.О. (последнее - при наличии)), проживающий совместно и обучающийся(аяся) в МБОУ «Янтарненская школа имени В.В.Кубракова», класс)

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность 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 № 110 от 16 мая 2021 года (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Даю согласие на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного(ей)) по адаптированной образовательной программе *начального общего образования для обучающихся с задержкой психического развития (вариант 7.2)*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего *Степанова Ивана Ильича* обучение на *русском* языке и изучение родного *русского* языка и литературного чтения (литературы) на родном *русском* языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта *Степанова Ильи Петровича*;
- копия свидетельства о рождении *Степанова Ивана Ильича*;
- копия документа о регистрации *Степанова Ивана Ильича* по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории) или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы *Степанова Ильи Петровича* (при наличии права первоочередного приема на обучение);
- документы, подтверждающие прохождение *Степановым Иваном Ильичом* промежуточной аттестации в других образовательных организациях (при наличии), с целью установления соответствующего класса для зачисления;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии № 110 от 16 мая 2021 года;
- копия документа, подтверждающего родство заявителя (при необходимости);
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- 

«11» января 2021 г.

*Личная подпись заявителя / Степанов И.П.*

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

«11» января 2021 г.

*Личная подпись заявителя / Степанов И.П.*

Даю согласие «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *Степанова Ивана Ильича* в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его (ее) обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«11» января 2021 г.

*Личная подпись заявителя / Степанов И.П.*