

Приложение 4
к приказу МБОУ «Янтарненская школа
имени В.В. Кубракова»
№ 63 от 13.02.2023 года

Зачислить в 10 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 10 класс *универсального* профиля обучения 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 2005 года**

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

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

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

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, номер телефона (при наличии)

Законный представитель _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Наличие особого права приема:

- Первоочередного _____

(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))

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 № _____ от _____ (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 _____

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

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка **копия паспорта Степанова Ильи Петровича**;

- копия свидетельства о рождении или паспорта поступающего **копия паспорта Ивана Ильича**;
или

копия документа, подтверждающего родство заявителя _____;

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства _____;
(при необходимости)

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства _____;

(в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории)

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества _____;

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____
при наличии

- аттестат об основном общем образовании **Степанова Ивана Ильича 08224 004351347 от 20.06.2020 года**;

«01» апреля 2023 г.

Личная подпись заявителя/Степанов П.И.

подпись

расшифровка подписи

С уставом МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова», 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).

«01» апреля 2023 г.

Личная подпись заявителя/Степанов П.И.

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «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.

«01» апреля 2023 г.

Личная подпись заявителя/Степанов П.И.

подпись

расшифровка подписи