

Регистрационный номер

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Гурзуфская
средняя школа имени А.С.Пушкина»
муниципального образования городской округ
Ялта Республика Крым
О.И.Проскурину

(Ф.И.О.родителя)

Проживающ (-его,-ей) по адресу:

телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (мою дочь)

(фамилия, имя, отчество полностью)

впервый класс вверенной Вам школы. Дата рождения « _____ » _____ года

(месторождения)

Ребенок прибыл из

(город, школа, дошкольное учреждение)

Ознакомлен(а) с документацией, определяющей деятельность учреждения:

Лицензией на право ведения образовательной деятельности.

Свидетельством о государственной аккредитации.

Уставом МБОУ «Гурзуфская СШ».

Положением о порядке приема учащихся в ОО .

Положением об установлении требований к одежде обучающихся.

Информацией об уровне и направленности реализуемых основных и дополнительных образовательных программ, форм и сроком их освоения.

К заявлению прилагаю :

1. - копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. - копию свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство ;
3. - копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. - копию 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, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. - справку с места работы родителя(ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. - копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- 7.- копию медицинского полиса;
- 8.- копию СНИЛС ;
9. -1 фотография 3x4 ;
- 10.- Справка от педиатра/ с указанием группы по физической культуре и здоровью/

Дата: « _____ » _____ 2021г.

Ф.И.О. (полностью)

Подпись

Сведения об обучающемся

Место проживания ребёнка (фактическое)

Гражданство _____

Город, село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____

,квартира _____

Место регистрации ребёнка (если не совпадает с местом проживания)

Гражданство _____

Город, село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____, квартира _____