



**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 31»
муниципального образования городской округ Симферополь
Республики Крым**

Учетный номер _____

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №31» города Симферополя **О.Н. Скребец**
Ф.И.О. _____

В приказ

Зачислить в _____ класс

Адрес регистрации:

Директор _____ О.Н. Скребец

Адрес места жительства (проживания):

« _____ » _____ 20 ____ г.

Телефон: _____

Эл. адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в _____ класс на _____ форму обучения
(10, 11 класс) (очную, заочную, самообразование)

_____ профиля обучения и
организовать обучение на _____ языке.

Обеспечить изучение родного
языка _____
(русского, украинского, крымскотатарского языка)

Дата и место рождения

Из какого учреждения прибыл

Изучал иностранный язык

_____ потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с Заключением ПМПК

(указать справку, дату и место выдачи)

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

« _____ » 20 ____ года _____
подпись _____ расшифровка _____

Не возражаю против использования и обработки своих персональных данных, в порядке, установленном законодательством РФ.

(подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

« _____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись)