

Регистрационный номер  
\_\_\_\_\_

Директору МБОУ «ЯСШ №2 «Школа будущего»»  
муниципального образования  
городской округ Ялта  
Республики Крым  
**Хохликовой И.Л.**

\_\_\_\_\_,  
(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)

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

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 «ЯСШ № 2 «Школа будущего»» МО ГО Ялта Республики Крым.

Положением о порядке приема учащихся в ОУ.

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 свидетельства о рождении ребенка ;

2. копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства ;

**По желанию родителей прилагаются следующие документы:**

- индивидуальную медицинскую карту ребенка;
- копию медицинского полиса;
- копию СНИЛС;
- фотографии 3x4 – 2 шт.

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

### Сведения об учащемся

**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 \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**ОТЕЦ**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Раб. телефон \_\_\_\_\_

Дом. телефон \_\_\_\_\_

**МАТЬ**

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка для осуществления учебно-воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении.

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_