Директору МБОУ г. Керчи РК «Школа № 12 им. Героя Советского Союза Н.А. Белякова»

Зориной О.В.

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

адрес регистрации

адрес фактического проживания, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему ребенку (сыну, дочери)

*(нужное подчеркнуть)*

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

принять участие в индивидуальном отборе обучающихся для зачисления в МБОУ г. Керчи РК «Школа №12 им. Героя Советского Союза НА. Белякова» в класс на 2025/26 учебный год

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество обучающегося** |  |
| Дата и место рождения обучающегося |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка |  |
| **Отец (законный представитель) ребенка** |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |  |
| Адрес электронной почты, номер телефона |  |
| **Мать (законный представитель) ребенка** |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |  |
| Адрес электронной почты, номер телефона |  |
| Класс профильного направления (в который организован индивидуальный отбор обучающихся) | 1. Технологический с инженерной предпрофессиональной подготовкой (судостроение)    ***(выбрать и записать профиль)*** |
| **Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права** зачисления обучающегося в класс профильного направления  (согласно Положения) |  |

С Правилами организации индивидуального отбора при приеме либо переводе для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов, «Курчатовский класс» или для профильного обучения в МБОУ г. Керчи РК «Школа №12» ознакомлен (а).

2

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи(родителя (законного представителя))*

Со сроками ознакомления с результатами индивидуального отбора ознакомлен(а).

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи(родителя (законного представителя))*

С Уставом МБОУ г. Керчи РК «Школа № 12 им. Героя Советского Союза Н.А. Белякова», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ г. Керчи РК «Школа № 12 им. Героя Советского Союза Н.А. Белякова», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ г. Керчи РК «Школа № 12им. Героя Советского Союза Н.А. Белякова» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями участников образовательного процесса, ознакомлен(а).

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))*

**Даю согласие** на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))*

**Выбираю:**

* язык образования
* язык изучения (из числа языков народов РФ, в том числе русского как родного языка, государственных языков Республики Крым)

Заявление зарегистрировано в журнале приёма заявлений в десятый класс учреждения.

*(должность) (подпись) (расшифровка)*