

Регистрационный номер _____

Директору БУ «Сургутский колледж
русской культуры им. А.С.
Знаменского»
Кобцевой А.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе начального общего образования, обеспечивающей углубленное изучение отдельных предметов, предметных областей (профильное обучение) и зачислить в _____ класс БУ «Сургутский колледж русской культуры им. А.С. Знаменского» по направлению: Инструментальное исполнительство, Хоровое исполнительство.
(нужное подчеркнуть)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (_____) языка и литературного чтения на родном (_____) языке.
указать родной язык

Сведения о ребенке:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата (число, месяц, год) рождения _____
Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдано _____
Адрес места жительства: город _____ улица _____ дом _____ кв. _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
Адрес места жительства: город _____ улица _____ дом _____ кв. _____
Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства: город _____ улица _____ дом _____ кв. _____
Контактный телефон: _____

| I. Дополнительные сведения | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. | В случае необходимости сообщить о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; | да/нет |
| 2. | Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) | да/нет |
| 3. | Дополнительно к заявлению предоставляю следующие копии документов: | |
| | Копия документа удостоверяющего личность заявителя (родителя, законного представителя ребёнка) | да/нет |
| | Копию свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя | да/нет |
| | Копию документа о регистрации ребёнка по месту жительства/справки с места жительства | да/нет |
| | Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | да/нет |
| | Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) | да/нет |

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

| | |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| с Уставом | _____, _____ (подписи) |
| с лицензией на осуществление образовательной деятельности | _____, _____ (подписи) |
| со свидетельством о государственной аккредитации | _____, _____ (подписи) |
| с основными образовательными программами | _____, _____ (подписи) |
| с Правилами внутреннего распорядка для обучающихся | _____, _____ (подписи) |
| с Правилами приёма и условиями приёма | _____, _____ (подписи) |

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись родителя) _____ (подпись родителя)
О результатах индивидуального отбора прошу уведомить _____ (при личной явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону).

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2024г.

Подпись заявителя _____