

Зачислить в _____ класс
на основании приказа
по движению учащихся № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор: _____ Н.В. Парфилова

Директору МАОУ «СОШ №16» г.Альметьевска
Парфиловой Н.В.

От _____
(ФИО заявителя (законного представителя) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя:

Телефон заявителя сот.: _____
Адрес электронной почты заявителя

заявление (рег.№ _____)

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына
(мою дочь), меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____

Прибыл (а) из _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или
поступающего:

мать, усыновитель, опекун _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

отец, усыновитель, опекун _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____

является учащимся _____ класса школы,

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места
пребывания ребенка.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской
Федерации или на иностранном языке);

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной
организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)
_____ ;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения _____ язык

(указывается: государственный родной
татарский (язык) или родной русский
(язык))

Ребенок/поступающий имеет/ не имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в 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)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка/меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

(дата)

(подпись)

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами школы, правилами приема в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а, ны).

(дата)

(подпись)

Согласен (на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде. Я даю свое согласие на обработку перечисленных ниже категорий персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; адрес регистрации и проживания; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные ИНН, СНИЛС, медицинского страхового полиса, номера телефонов, сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, степень родства ребенку) сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчётности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, сведения об образовании, сведения о личных качествах, поведении. Результаты социально-психологического и других видов тестирования, сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки), фотографии (для размещения на сайте школы).

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления об отзыве согласия.

(дата)

(подпись)

Согласен (на) на размещение информации о ребенке/ обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка/поступающего:

медицинский полис № _____ Выдан _____ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун _____
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец/усыновитель/опекун _____
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

Приложения к заявлению:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____