

Директору МБОУ «Ныртинская средняя школа»
Х.Х.Фаляхову
адрес: Кукморский район пос. Ныртинского
совхоза, ул. Школьная д.7
телефон: 39-2-24
адрес электронной почты: Snrt.Kuk@.tatar.ru

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

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

Телефон заявителя (дом.): _____

Телефон заявителя (сот.): _____

Адрес электронной почты заявителя

**заявление
о приеме ребенка в МБОУ «Ныртинская средняя школа» на обучение по
образовательной программе начального общего образования и основного
общего образования**

Прошу Вас принять в _____ класс моего ребёнка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью

Дата рождения ребенка _____

число, месяц, год рождения

Место рождения ребенка _____

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/усыновителя/опекуна _____

нужное подчеркнуть

отца/усыновителя/опекуна _____

нужное подчеркнуть

Имею право первоочередного приема _____

_____ указывает основание первоочередного приема (при наличии)

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____

_____ является

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

учащимся _____ класса МБОУ «Ныртинская средняя школа»

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

Государственный язык республики, входящий в состав Российской Федерации (в случае
предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного
языка республики, входящей в состав Российской Федерации)

В качестве родного языка из числа народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых в МБОУ «Ныртинская средняя школа», выбираю
_____ для изучения

_____ язык.

_____ русский, татарский, или другой язык, реализуемый в МБОУ «Ныртинская средняя школа»

Ребенок 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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____.

да/нет

С уставом МБОУ «Ныртинская средняя школа», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен_.

_____ дата

_____ подпись

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

_____ дата

_____ подпись

В целях обеспечения обучения ребенка обучения соглас_____ на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ дата

_____ подпись

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

медицинский полис № _____ выдан _____ Г.,

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях ребенка:

матери/усыновителя/опекуна _____
нужное подчеркнуть

_____ место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон

отца/усыновителя/опекуна _____
нужное подчеркнуть

_____ место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон

_____ дата

_____ подпись