

Директору МБОУ " \_\_\_\_\_ "

адрес: РТ, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, .78, \_\_\_\_\_ .+7(84364)40210  
адрес электронной почты: Spsk.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 " Псякская 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
указывается основание первоочередного приема (при наличии)  
Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ является

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)  
учащимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ "Псякская 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 "Псякская средняя школа", выбираю  
\_\_\_\_\_ язык изучения

\_\_\_\_\_  
русский, татарский, или другой язык, реализуемый в МБОУ "Псякская 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 "Псякская 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

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

дата

подпись

В целях обеспечения обучения ребенка обучения согласен(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