

Форма заявления о приеме на обучение

Директору МБОУ «Урмышлинская ООШ»

Р.Н.Хабибуллиной

423294, РТ, Лениногорский район,

с. Урмышла, ул.Центральная,6

Телефон: 8(85595) 3-12-02

Адрес электронной почты: urmschla@list.ru

от _____

(Ф.И.О. родителя/представителя)

Адрес: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

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

_____ (Ф.И.О. 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 _____

ФИО родителей (законных представителей) ребенка:

Матери /усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

Отца/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____

_____ указывается основание первоочередного приема (при наличии)

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный брат (сестра) ребенка

_____ (указывается ФИО)

является учащимся _____ класса _____

(краткое наименование ОО)

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 образовательной организацией, выбираю для изучения

_____ (указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый язык в ОО)

Ребенок / поступающий имеет потребность² 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)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в организации общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

(дата)

(подпись)

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

(дата)

(подпись)

На основании положения «О правилах приёма, перевода, выбытия отчисления обучающихся МБОУ «Урмышлинская ООШ» в п.3.4 иностранные граждане и лица без гражданства должны пройти тестирование на знание русского языка. Согласен на проведение тестирования

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) 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 /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Урмышлинская ООШ».

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения (заполнение не обязательно) в отношении ребенка / поступающего: медицинский полис № _____

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

Мать/опекун/усыновитель _____

(место работы, должность, раб.тел., сот. тел.)

Отец/опекун/усыновитель _____

(место работы, должность, раб.тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)