

Регистрационный номер _____
от «___» _____ 202_г.
Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от «___» _____ 202_г.
Директор _____ Искандарова Г.В.

Директору МБОУ «Среднекирменская СОШ
им.Ш.С.Мустафина» Искандаровой Г.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

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

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

Дата рождения ребёнка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) 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: брат (сестра) ребенка _____
является _____

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

учащимся _____ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу
места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых
ОУ, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: русский или татарский)

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

_____ (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 порталах, в т.ч. на сайте ОУ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:
медицинский полис № _____ выдан _____ г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

отец / усыновитель / опекун _____

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

* Ребенок / поступающий 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 программ (в случае необходимости
обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)