

Директору
МБОУ «Пятилетская НШ-ДС»
Мамадышского муниципального района
Республики Татарстан
Гайнуллина Ф.С.

от _____

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

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

Заявление

о приеме ребенка в организацию, осуществляющую образовательную деятельность (ОООД)
на обучение по образовательным программам начального / основного общего образования

Прошу Вас принять в ___ класс МБОУ «Пятилетская НШ-ДС» Мамадышского
муниципального района Республики Татарстан моего сына (мою дочь) _____

(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:

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

матери/усыновителя/опекуна _____ ,

отца /усыновителя/опекуна _____ .

Имеет (ю) право первоочередного приёма _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имеет(ю) право преимущественно приема: брат (сестра) _____

является учащимся _____

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

класса вашей школы

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

(указывается: русский или татарский)

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 школой возможности изучения государственного языка республики
Российской Федерации).

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)

С уставом школы, 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, ны) на обучение ребенка/меня по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(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 Школы.

(дата)

(подпись)