



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0CEA810066B2C48A456FCEC7486F9ECD

Владелец: Галиева Лилия Альбертовна

Действителен с 15.01.2025 до 15.04.2026

№ 02.04.2025 214

Зам.директора по ИКТ
Бадретдиновой А.М.
(Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
"Гимназия" г.Мензелинска РТ)

Директор
Галиева Л.А.

Образец

Директору МБОУ "Гимназия"
(краткое наименование Организации)
г. Мензелинска РТ
от Ивановой Дарьи Петровны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: 423702 РТ, г. Мензелинск,
ул. Татарстана 98
Телефон заявителя дом. 8-8-5555-****
Телефон заявителя сот. 89** ****
Адрес электронной почты заявителя
****@mail.ru

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс² моего сына (мою дочь) / меня
Иванову Оксану Николаевну
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего 20.01.2017
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего г. Наб. Челнок РТ

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка 423702 РТ
г. Мензелинск, ул. Татарстана 98

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна Иванова Дарья Петровна
(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна Иванов Николай Иванович
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
учащимся _____ класса (краткое наименование Организации).

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 Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых (краткое наименование Организации), выбираю для изучения
татарский
язык.

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

² При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

Лист согласования к документу № 214 от 02.04.2025
Инициатор согласования: Галиева Л.А. Директор
Согласование инициировано: 02.04.2025 09:38

Лист согласования			Тип согласования: последовательное	
N°	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Галиева Л.А.		 Подписано 02.04.2025 - 09:38	-