

образец!!!

Директору МБОУ «Верхнетакерменская ООШ имени Габделхая Сабитова»

от Ташева Амира Азамович

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹ полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

заявителя: РТ, Мецетинский р-н, с. Верх. Токермен, ул.ш.з.

Телефон заявителя дом. -

Телефон заявителя сот. 8912 319 56 18

Адрес электронной почты заявителя

✓

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс² моего сына (мою дочь) / меня

Ташеву Амиру Азамовичу

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

Дата рождения ребенка или поступающего 18.01.2018

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего РТ, Мецетинский р-н, с. Верх. Токермен

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка РТ, Мецетинский р-н, с. Верх. Токермен

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

матери / усыновителя / опекуна Ташева Амира Азамовича

(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна Ташев Амиру Азамовичу

(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) татарский;

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 МБОУ «Верхнетакерменская ООШ им. Г.Сабитова», выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в Организации)

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.

Ребенок / поступающий имеет потребность³ 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 – нет.

(да / нет)

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

03.06.2025

(дата)

Ташева

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня⁴ 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.

03.06.2025

(дата)

Ташева

(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 Школы.

03.06.2025

(дата)

Ташева

(подпись)

Дополнительные сведения⁵ в отношении ребенка / поступающего:
медицинский полис № ✓ выдан ✓ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № ✓.

Дополнительные сведения о родителях:
мать / усыновитель / опекун МБДОУ "Верхнеохотский детский дом", Верхнеохотинский район, Республика Саха (Якутия), 8 914 319 56 14

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

отец / усыновитель / опекун КФХ "Давыдов", Якутский район, 8 914 319 85 14

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

03.06.2025

(дата)

Ташева

(подпись)

Регистрационный номер _____

(дата)

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

⁴ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.