

Директору МБОУ «Николаевская ООШ им. С.А. Кузнецова» Белянтовой С.Н.

(краткое наименование ОО)

от Ивановой Дарьи Петровны

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

Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания заявителя: 423722, РТ, Мензелинский район, с. Николаевка, ул. Мирная, д.22,

Телефон заявителя дом. 885555*-*-*

Телефон заявителя сот. 89** *** **

Адрес электронной почты заявителя *****@mail.ru

Заявление

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

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

Дата рождения ребенка или поступающего 20.01.2015 года.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего г. Мензелинск, ул. Тукая, д.50

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка Мензелинский район, с. Николаевка, ул. Мирная, д.22,

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

(подчеркнуть нужно)

отца / усыновителя / опекуна Иванов Сергей Иванович.

(подчеркнуть нужно)

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

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

_____ является

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

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 Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) татарский;

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

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

Ребенок / поступающий имеет потребность³ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

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.

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 МБОУ «Николаевская ООШ им. С.А. Кузнецова» (краткое наименование ОО), лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОО общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

01.04.2024
(дата)

Иванова
(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня⁴ по адаптированной образовательной программе (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.

01.04.2024
(дата)

Иванова
(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 «Николаевская ООШ им. С.А. Кузнецова» (краткое наименование ОО).

01.04.2024
(дата)

Иванова
(подпись)

Дополнительные сведения⁵ в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____ Г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

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

отец / усыновитель / опекун _____

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

Регистрационный номер № _____

_____ (дата)

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

⁴В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения