

Рег.№ _____

Директору Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Русскошуганская основная
общеобразовательная школа имени
П.Днепра Муслюмовского
муниципального района Республики
Татарстан»

ОТ _____

(фамилия ,имя, отчество (при наличии)заявителя¹ 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 _____ класс² моего сына
(мою дочь)/меня _____

(Фамилия, имя, отчество(при наличии) или поступающего полностью)

Дата рождения ребёнка или поступающего _____.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребёнка или поступающего _____

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:
матери/усыновителя/ опекуна _____.

(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/ опекуна _____.

(подчеркнуть нужное)

1 Заявитель- родитель(законный представитель) ребёнка при приёме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования .

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

Имею право первоочередного приёма _____.

(указывается основание первоочередного приёма (при наличии)

Имею право преимущественно приёма: полнородный (неплодородный) брат (сестра) ребёнка _____

(указываются фамилия , имя, отчество(при наличии)

является 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 Русскошуганской ООШ, выбираю для изучения _____ язык.

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

Ребёнок поступающий имеет потребность ³ 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 (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации- _____.

(да/нет)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на,ны) на обучение ребёнка /меня⁴ по адаптивной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптивной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на,ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребёнка в порядке , установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребёнка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребёнке /обо мне (фамилия, имя, отчество(при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет – каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте Русскошуганской ООШ.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения ⁵ в отношении ребёнка/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)

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..