

Приложение 1 (Образец заявления для приема в 1-4 классы)

Директору _____

(краткое наименование Организации)

_____ (ФИО)

от _____

_____ (ФИО (при наличии) заявителя¹ полностью)

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

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)/меня _____

_____ (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 _____

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

матери/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка _____

(указываются фамилия, имя отчества (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 МБОУ «Меллятамакская НОШ» выбираю для изучения _____

язык.

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

Ребенок/ поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся 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 «Меллятамакская НОШ», 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).

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах в ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Меллятамакская НОШ».

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения 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.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Отец/ усыновитель/ опекун _____

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

_____ (дата)

_____ (подпись)