зачислен	директору МБОУ «СОШ №16» HMP P1
Директор	Е.А. Сорокиной
МБОУ «СОШ №16» НМР РТ	OT
Е. А. Сорокина	<u> </u>
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
Приказ №	полностью)
от «	Адрес места жительства и (или) адрес места
	пребывания заявителя:
	Телефон заявителя
	Адрес электронной почты
	заявителя
3a	<b>мявление</b>
Прошу Вас принять в класс моего сын	а (мою дочь)
	ое подчеркнуть)
т с	во (при наличии) ребенка)
(число, месяц	д, год рождения)
Место рождения ребенка	
Адрес места жительства и (или) адрес места п	ребывания ребенка
	·
матери / усыновителя / опекуна	нуть нужное)
(подчеркн	нуть нужное)
Имею право первоочередного приема: да/нет.	
тимею право первое передпого приема. далиет.	
	очередного приема (при наличии)
Имею право преимущественно приема: да/нет	
Брат (сестра) ребенка	
	подчеркнугь)
является учащимся класса МБОУ «СОП	I №16» HMP P1.
Прошу обеспечить обучение моего ребенка на	языке.
В рамках предметной области «Родной язык и	
/«Родной язык и родная литература»	(нужное подчеркнуть)
выбираю изучение:	родной татарский язык, государственный язык республики РФ)
(вписать нужное: родной русский язык, р	родной татарский язык, государственный язык республики РФ)
Потребность в обучении по адаптированной о специальных условий для организации обучен	
индивидуальной программой реабилитации: д	
	одчеркнуть)

С Уставом МБОУ «СОШ №16» НМР РТ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности, обучающегося, ознакомлен(а, ы).	права и обязанности
(дата)	(подпись)
Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 2 персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка бумажном, так и в электронном виде.	27.07.2006 №152-ФЗ «О
(дата)	(подпись)
Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернетна сайте МБОУ «СОШ №16» НМР РТ.	` <del>-</del>
(дата)	(подпись)
Согласен(на, ны) на проведение педагогом - психологом диагности границах компетентности, которая определяется образованием, фо квалификации и соответствующим профессиональным опытом.	
(дата)	(подпись)
Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского яз законных представителей ребенка, являющегося иностранным граж гражданства)	
(дата)	(подпись)
Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего медицинский полис №	: ан 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.)	
	(подпись)