

Директору МБОУ «СОШ №29»

НМР РТ

И. А. Габдуллахатову

проживающего (ей) по адресу: _____

конт. телефон: _____

заявление.

Прошу Вас принять в ____ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №29»
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ребенка _____

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

Обучался(ась) в школе, (посещал(а) детский сад) _____

Сведения о родителях:

Отец (Ф. И. О.) _____

Мать (Ф. И. О.) _____

Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания родителей (законных представителей)
ребенка _____

Адрес(а) эл. почты, номер(а) телефона(ов) при наличии родителя(ей) (законных
представителя(ей)
ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребности ребенка или поступающего в обучение 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 и индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык и числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка и числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

С Уставом школы ознакомлен (а) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) _____

Со свидетельством о государственной аккредитации школы ознакомлен(а) _____

С основной образовательной программой ознакомлен(а) _____

С Учебным планом школы ознакомлен (а) _____

С Правилами приема учащихся в МБОУ «СОШ №29» НМР ознакомлен(а) _____

С правилами внутреннего трудового распорядка ознакомлен(а) _____

С другими документами, регламентирующими деятельность школы, ознакомлен (а) _____

С адресом сайта школы (<https://edu.tatar.ru/nkamsk/sch29>) ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

Подпись _____

Дата _____