

Директору МБОУ «Гимназия-интернат №34» НМР РТ
(далее - Гимназия) Г.А. Ляховой
от _____

_____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес пребывания за-
явителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс ²
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 преимущественного приема: брат (сестра) ребенка³ _____ является
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса Гимназии.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей,
предоставляемых Гимназией, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: русский или чувашский)

Или выбираю для изучения государственный язык Республики Татарстан (татарский)

¹ Заявитель- родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и ос-
новного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

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

³Брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются роди-
тели(законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители)
этого ребенка.

Ребенок/ поступающий имеет потребность⁴ 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации-

(да/нет)

С Уставом Гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с 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 ребенка / меня⁵ 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 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 и порталах, в т.ч. на сайте Гимназии.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁶ в отношении ребенка/ поступающего:

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

Дополнительные сведения о родителях(законных представителях):

мать / усыновитель / опекун _____

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

отец /усыновитель / опекун _____

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

(дата)

(подпись)

Согласен (на, ны) на прохождение тестирования⁷

(дата)

⁴ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися сведениями

⁵ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁶ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

⁷ Для иностранных граждан



Лист согласования к документу № 2 от 28.03.2025
Инициатор согласования: Ляхова Г.А. Директор
Согласование инициировано: 28.03.2025 09:27

Лист согласования			Тип согласования: последовательное	
N°	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Ляхова Г.А.		 Подписано 28.03.2025 - 09:27	-