

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Камскополянская средняя
общеобразовательная школа №1»
Нижнекамского муниципального района
Республики Татарстан
Н.П. Мичуриной

(Ф.И.О. родителей или законных представителей)

зарегистрированного (ой) по адресу:

фактическое место жительства:

заявление

Прошу Вас принять на обучение моего (мою) сына (дочь) в Вашу школу в _____ класс.

Ф.И.О. ребенка (полностью)

« ____ » _____ года рождения, зарегистрированного (ой) по адресу:

фактическое место жительства:

Номер, серия свидетельства о рождении (паспорта):

Какой иностранный язык изучал(а)

Изучение родного языка (группа родного русского или родного татарского языков)

Откуда прибыл

(д/с № / школа №)

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
место работы		
должность		
телефон рабочий		
домашний		
сотовый		
электронная почта		
внеочередное преимущество, подтверждающий документ		

Имеется потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 индивидуальной программой реабилитации (при наличии), что подтверждается документом:

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной обязательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(указать наименование)

С языком образования МБОУ «КПСОШ №1» ознакомлен(а) _____
(подпись)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, с Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в МБОУ «КПСОШ № 1» ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (подпись)

Согласен(а) на проведение педагогом - психологом диагностики и коррекции в границах компетентности, которая определяется образованием, формами повышения квалификации и соответствующим профессиональным опытом _____ (подпись)

подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.