

Приложение 1

Директору
МБОУ «Нижнебаландинская
НОШ-детский сад» АМР РТ
Копоневой Ольге Николаевне

от _____,
прописанного(ой) по адресу:

Контактный телефон:

Контактный адрес эл.почты:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____
дата рождения _____, зарегистрированного(ую) по адресу: _____,
проживающего(ую) по адресу: _____, в _____ класс

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнебаландинская начальная общеобразовательная школа-детский сад» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан расположенного по адресу: Республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда, ул. Чапаева д. 1а

Мой ребенок имеет преимущественное, первоочередное право на обучение по образовательной программе (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ о родстве.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости).
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.
5. Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных братьев или сестер, подтверждающее право на преимущественный прием.
6. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием.
7. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при

наличии) _____

Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе
(нужное подчеркнуть)

_____/_____/_____
дата подпись ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение учебных предметов предметной области **«Родной язык и литературное чтение на родном языке»** в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне начального общего образования (нужное выбрать):

- Родной (русский) язык, литературное чтение на родном (русском) языке
- Родной (татарский) язык, литературное чтение на родном (татарском) языке
- Государственный (татарский) язык Республики Татарстан

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнебаландинская начальная общеобразовательная школа-детский сад» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР Рт по данному вопросу ознакомлен(а).

_____/_____/_____
дата подпись ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, федеральной образовательной программой начального общего образования и другими документами, локальными актами МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

_____/_____/_____
дата подпись ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного) , указанных в заявлении и прилагаемых документах:

1. Свидетельство о рождении серия _____, номер _____, дата выдачи _____
2. Медицинский полис: _____
3. СНИЛС: _____

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон _____

ФИО матери, место работы, должность, телефон _____

Адрес места жительства _____

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

_____/_____/_____
дата подпись ФИО родителя

