

Зачислить в _____ класс

Директор МБОУ «КСОШ №2»

_____ (ФИО руководителя)

Приказ № _____ от _____

Регист № _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Камскополянская средняя общеобразовательная
школа №2 с углубленным изучением отдельных
предметов» Нижнекамского муниципального
района Республики Татарстан

_____ (ФИО руководителя)

От _____

Ф.И.О. заявителя полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____

Тел (дом) _____

Тел (сот) _____

Адрес электронной почты заявителя (при
наличии) _____

заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего (мою) сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка (полностью))

Дата рождения ребенка полностью _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Матери /установителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Отца /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых Школой, выбираю для изучения _____ язык
в рамках учебной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» («Родной язык и
родная литература»)

Ребенок имеет потребность 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 Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, _____
(ознакомлен(на))

(Дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). _____
(да/нет)

(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 в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен (на) на прохождение тестирования на знание русского языка _____
(для иностранных граждан и лиц не имеющих гражданства)

(да/нет)

(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 Школы

(дата)

(подпись)
