

Директору МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ»

Галактионову Е.А.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон заявителя: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс меня \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Профиль \_\_\_\_\_  
(указать профиль)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) поступающего:

матери / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_,  
(подчеркнуть нужное)

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

отца / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_,  
(подчеркнуть нужное)

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

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_.  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ», выбираю для изучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ язык.  
(указывается: Государственный, русский или татарский)

Поступающий 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, № ПМК)

Соглас \_\_\_\_\_ (ен,на) на обучение меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ» общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен \_\_\_(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Соглас \_\_\_ (ен, на) 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 моего обучения как в бумажном, так и в электронном виде.

Соглас \_\_\_ (ен, на) на размещение информации обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)